

แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่)สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดชอุดม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเดชอุดม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเดชอุดม มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อน

ประจำปีอีก.....วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างที่ลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

ในการลาพักผ่อนครั้งนี้ ขอมอบหมายงานในหน้าที่ให้

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

.....

.....