

ใบลาพักผ่อน

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาตาล
จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายอำเภอนาตาล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่.....สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาตาล
จังหวัดอุบลราชธานี มีวันลาสะสม..... วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปี อีก.....วันทำการ
รวม.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....๒๕๖๘ ถึงวันที่.....๒๕๖๘
กำหนด.....วันทำการ ในระหว่างลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี เบอร์โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

()

ตำแหน่ง

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลา มาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ลาพักผ่อน			

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ในระหว่างลาข้าพเจ้าขอมอบหน้าที่ในความรับผิดชอบให้กับ

..... ผู้รับมอบ
()

..... ผู้มอบ
()

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่ อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....