

ใบลาพักผ่อน

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาตาล
จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายอำเภอนาตาล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ปฏิบัติงานที่.....สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาตาล จังหวัด
อุบลราชธานี มีวันลาสะสม วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปี อีก.....วันทำการ
รวม.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....๒๕๖๔ ถึงวันที่
๒๕๖๔ 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.....