

งานบริหารทรัพยากรบุคคล
วันที่รับเอกสาร.....
เวลา.....
.....

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ วิทยาลัยพยาบาลบรม
ราชชนนี จักรีรัช
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลาพักผ่อน
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
ตามที่ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง.....สังกัดวิทยาลัย
พยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช สถาบันพระบรมราชชนก ได้รับอนุญาตให้
ลา.....ตั้งแต่วันที่ _____ ถึง
วันที่ _____ รวม _____ วัน

เนื่องจาก
จึงขอยกเลิกวันลาพักผ่อน จำนวน _____ วัน ตั้งแต่วันที่
.....ถึงวันที่
.....

ขอแสดงความนับถือ
(ลงชื่อ)

(.....)
ความเห็นผู้บังคับบัญชา (อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานบริหารทั่วไป)

.....
(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไป (รองผู้อำนวยการที่สังกัด)

.....
(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง