

แบบใบยกเลิกวันลา

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหนือคลอง

ตามที่ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....จึงขอยกเลิกวันลา.....

จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
วันที่...../...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
วันที่...../...../.....

