

☐ ข.ร. ☐ ป.จ. ☐ พ.น.ร. ☐ พ.ก.ส. ☐ ช.ค. ☐ รายวัน ☐ จ้าง
เหมา เลขที่.....

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพรานกระต่าย.....
วันที่
...../...../
.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน สาธารณสุขอำเภอพรานกระต่าย

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำกลุ่มงาน/
ฝ่าย..... มีวันลาพักผ่อนสะสม

.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีอีก 10 วัน

ทำการ รวมเป็น.....วันทำการขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่

.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่

.....เดือน.....พ.ศ.....

กำหนด.....วัน ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลาจะติดต่อ

ข้าพเจ้าได้ที่

.....

.....

โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามา แล้ว (วันทำ การ)	ลาครั้งนี้ (วันทำ การ)	รวมเป็น (วันทำ การ)

ลงชื่อ

.....

....

(.....)

ตำแหน่ง

.....

.....

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

**ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายบริหาร
และคำสั่งหัวหน้าหน่วยงาน**

.....
อนุญาต () ไม่อนุญาต
() อนุญาต () ไม่อนุญาต

ความเห็น

()

ลงชื่อ.....
ลงชื่อ.....
(.....)
(.....)
หัวหน้าฝ่าย.....
.....