

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ข้าพเจ้า ประเภท ชรก. ลจป. พรก.

พกส. รายเดือน รายวัน ตำแหน่ง สังกัด โรงพยาบาลสมเด็จพระ

พระยุพราชเดชอุดม ปฏิบัติงาน/ฝ่าย..... มีวันลาพักผ่อนสะสม

..... วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่

วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด วัน (..... วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ โทรศัพท์

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

วันลาสะสม วัน	รอบที่ 1 (6เดือนแรก)
วันลาปีนี้ 10 วัน
รวม วัน	รอบที่ 2 (6 เดือนหลัง)
.....
ลามาแล้ว วันทำการ
ลาครั้งนี้ วันทำการ
รวม วันทำการ
คงเหลือ วันทำการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา(หัวหน้ากลุ่มงาน)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา(หัวหน้ากลุ่มภารกิจ)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นายชวมัย สีนุการณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ในระหว่างลาข้าพเจ้าได้มอบหมายให้

ตำแหน่ง เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

(ลงชื่อ) ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

(ลงชื่อ) พยาน (หน..งาน)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ : การลาพักผ่อนต้องได้รับการอนุญาตก่อนถึงจะหยุดราชการได้