

แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่) โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม
วันที่ เดือน พ.ศ.25.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด
มีวันลาพักผ่อนสะสม ____ วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีอีก 10 วันทำการ รวมเป็น ____ วันทำการ
ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนดวัน
ในระหว่างลา จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(.....)

(ตำแหน่ง)
วันที่ / /

ในการลาพักผ่อนครั้งนี้ ขอมอบหมายงานในหน้าที่ให้

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบ
(ลงชื่อ) ผู้มอบ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

เห็นควรอนุญาต เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)
(.....)

(ตำแหน่ง)
วันที่ / /

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)
(.....)

(ตำแหน่ง)
วันที่ / /