

ใบลาพักผ่อน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

รพ.สต.สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช มีวันลา
พักผ่อนสะสมวันทำการ มีสิทธิ์ ลาพักผ่อนประจำปีนี้อีกวันทำการ รวมเป็นวันทำการ
ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... มีกำหนด.....วันทำการ ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... / /

ในการลาครั้งนี้ ข้าพเจ้ามอบหมายงานใน
หน้าที่รับผิดชอบให้แก่

.....

(ตำแหน่ง)

(ลงชื่อ) (ผู้มอบ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

(ลงชื่อ)(ผู้รับมอบ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

(ลงชื่อ)(พยาน)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน นายอำเภอปากพนัง

.....

.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง).....

วันที่/...../.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่/...../.....