

แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่) โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน

ข้าพเจ้า เลขที่ รพร./ปกส. ตำแหน่ง.....

ฝ่าย / กลุ่มงาน ถึงกัก

มีวันลาพักผ่อนสะสม วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด วัน

ในระหว่างการลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ (ที่อยู่)

โทรศัพท์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลาไปแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง).....

วันที่/...../.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

หมายเหตุ มอบหมายให้

ผู้ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลาพักผ่อน

(ลงชื่อ)

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบงาน

ตำแหน่ง

วันที่/...../25.....

(หมายเหตุ ในวันที่ข้าพเจ้าลาพักผ่อน ได้ตรวจสอบแล้ว ไม่ขัดข้อง กับวันที่ได้รับคำสั่งให้ อบรม หรือประชุม หรือคำสั่งใด)

ใบลาป่วย ลากลด ลากิจส่วนตัว

(เขียนที่) โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

(ตำแหน่งเลขที่ รพร./ปกส.) ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

ลาป่วย

ขอลา กิจส่วนตัว เนื่องจาก

คลอคบุตร

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... มีกำหนด..... วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอคบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... มีกำหนด..... วัน ในระหว่างลาติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอคบุตร			

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ การลาป่วย 3 วัน ต้องแนบใบรับรองแพทย์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่..... /

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... /

แบบใบขอยกเลิกวันลา

(เขียนที่)

วันที่เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน

ตามที่ข้าพเจ้า เลขที่ รพธ. / ปกส. ตำแหน่ง

สังกัด

ได้รับอนุญาตให้ ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม วัน นั้น

เนื่องจาก จึงขอยกเลิกวัน

จำนวน วัน ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....
.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่..... / /

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่..... / /