

# แบบใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่  
(สสอ./รพ.สต./สสข.).....ตำบล..... อำเภอน้ำเย็น จังหวัดอุบลราชธานี  
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอลา ( ) ป่วย ( ) กิจส่วนตัว  
เนื่อง..... ( ) คลอดบุตร ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....  
พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ลา ( ) ป่วย ( ) กิจส่วนตัว  
( ) ลากิจส่วนตัว ครั้งสุดท้าย ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลา  
จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(น.ส.อุไรลักษณ์ นามปัญญา)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

-เพื่อโปรดพิจารณา

(นายประจักษ์ สุพรหม)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

-ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายพีระพล เดชบุญ)

สาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

ในระหว่างลาข้าพเจ้าได้มอบหมายการงานในหน้าที่รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

### แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายอำเภอน้ำยืน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด (สสอ./รพสต./สสช)..... สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

มีวันลาพักผ่อนสะสม .....วันทำการมีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการรวมเป็น .....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ .....ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

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

ลงชื่อ .....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นายประจักษ์ สุพรรณ)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

- ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

ลงชื่อ.....

.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

เรียน นายอำเภอเมืองน้ำยืน

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายพีระพล เดชบุญ)

สาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

วันที่...../...../.....

### คำสั่ง

[ ]อนุญาต [ ]ไม่อนุญาต

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

- ในระหว่างลานั้นข้าพเจ้าได้มอบหมายการทำงานในหน้าที่  
รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ  
(.....)

# แบบใบลาพักผ่อน

(สำหรับ พกส./ลูกจ้าง)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยี่น

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

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

ลงชื่อ .....

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวอุไรลักษณ์ นามปัญญา)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

- ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....(ผอ.รพ.สต.)

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยี่น

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(นายประจักษ์ สุพรหม)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำยี่น

วันที่...../...../.....

## คำสั่ง

[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายพีระพล เดชบุญ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอน้ำยี่น

วันที่...../...../.....

- ในระหว่างลาข้าพเจ้าได้มอบหมายการทำงานในหน้าที่  
รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

## แบบใบลาคลอด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน นายอำเภอน้ำยืน

ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานที่ (สสอ./รพ.สต./  
สสข.).....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดอุบลราชธานี สังกัด สำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอ..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีขอลา ( ) คลอดบุตร ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....  
พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ ( ) ลาคลอดบุตร ครั้งสุดท้าย  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้า ได้  
ที่.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

-ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

( นายประจักษ์ สุพรหม )

ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ.....

ลงชื่อ..... ผอ.รพ.สต

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน นายอำเภอ.....

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายพีระพล เดชบุญ)

สาธารณสุขอำเภอ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ในระหว่างลาข้าพเจ้าได้มอบหมายการทำงานในหน้าที่รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

