##### แบบใบลาป่วย

เขียนที่………….……………………………………….…

วันที่………..…….เดือน….………………….…………….พ.ศ……..………..

เรื่อง ขอลาป่วย

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

ข้าพเจ้า……………………..……………………….………….ตำแหน่ง………..…………………………………………………..ปฏิบัติงานที่ (สสอ./รพ.สต./สสช.)…………………………………….….………….ตำบล……………………………….. อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอลา ( ) ป่วย เนื่อง…………………………………………………………………………. ( ) คลอดบุตร ตั้งแต่วันที่....…………………..เดือน…………..พ.ศ……………….. ถึง วันที่…..…….…..เดือน………………..พ.ศ…………… มีกำหนด…………วัน ข้าพเจ้าได้ลา ( ) ป่วย ครั้งสุดท้าย ตั้งแต่ วันที่………..…..เดือน………………..…………พ.ศ……………………...…. มีกำหนด……………วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้า

ได้ที่…………………….……………………………………………………………………………………………..โทรศัพท์…………………………………………

ขอแสดงความนับถือ

(………………………………..……………..)

ตำแหน่ง…………………………………………….….

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทลา | ลามาแล้ว  (วันทำการ) | ลาครั้งนี้  (วันทำการ) | รวมเป็น  (วันทำการ) |
| ป่วย |  |  |  |

ลงชื่อ…………………………………………….ผู้ตรวจสอบ -**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

( นางสาวอุไรลักษ์ นามปัญญา ) ........................................................

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ..............................................................

ลงชื่อ…………………………….…………………..

**เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน** (.........................................................) -เพื่อโปรดพิจารณา ตำแหน่ง..................................................................

(นายสากล สีทากุล) ( ) **อนุญาต** ( ) **ไม่อนุญาต**

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

ลงชื่อ.......................................................

(.........................................................)

ตำแหน่ง...............................................................

ในระหว่างลานี้ข้าพเจ้าได้มอบหมายการงานในหน้าที่รับผิดชอบให้แก่..................................................................... ตำแหน่ง ................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ............................................... ผู้มอบ ลงชื่อ…………….……………………………….ผู้รับมอบ (……................................................) (……….…...............................................)