

แบบใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่.....ตำบล.....อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอลา () ป่วย

() กิจส่วนตัว () ลาคลดบุตร เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () ลาคลดบุตร ครั้งสุดท้าย

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

-ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

-เพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ: ในระหว่างลานั้นข้าพเจ้าได้มอบหมายการงานในหน้าที่รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

