

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายอำเภอน้ำยืน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่ รพสต./สสช..... สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีอีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ

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

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

- ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน นายอำเภอเมืองน้ำยืน

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....(สสอ./ผอ.รพ.สต.)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

- ในระหว่างลานั้นข้าพเจ้าได้มอบหมายการงานในหน้าที่

รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

