

### แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายอำเภอน้ำยืน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่ รพสต./สสข..... สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองน้ำยืน

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

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

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง .....

เรียน นายอำเภอเมืองน้ำยืน

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

- ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

### คำสั่ง

[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

- ในระหว่างลานั้นข้าพเจ้าได้มอบหมายการงานในหน้าที่

รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

