

# แบบใบลาพักผ่อน

(สำหรับ พกส.)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานที่ รพสต./สสช..... สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง

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

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

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวอุไรลักษณ์ นามปัญญา)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

- ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ.....(ผอ.รพ.สต.)

.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมือง

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

[ ] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

.....

วันที่...../...../.....

- ในระหว่างลานั้นข้าพเจ้าได้มอบหมายการงานในหน้าที่

รับผิดชอบให้แก่.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

