

ใบลาพักผ่อน

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
งาน.../ฝ่าย.....สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ
ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
โทร.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....
(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....