

ใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

☐

ป่วย

ขอลา

☐

กิจส่วนตัว

เนื่องจาก.....

☐

คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....กำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ☐ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....

ถึงวันที่.....กำหนด.....วัน ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

เหตุผลการลาเพิ่มเติม.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาคั้งนี้ (วันทำการ)	รวม (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

หมายเหตุ ระหว่างลาได้มอบหมายให้.....

.....ปฏิบัติหน้าที่แทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐

อนุญาต

☐

ไม่อนุญาต

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....