

แบบใบลาพักผ่อน

โรงพยาบาลเชิงกลาง อำเภอเชิงกลาง จังหวัดน่าน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชิงกลาง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
สังกัดโรงพยาบาลเชิงกลาง มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปี 10 วันทำการ
รวมเป็น.....วัน และครั้งนี้ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

ความเห็นหัวหน้างาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าฝ่าย)

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งผู้อำนวยการ

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ).....