

แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่).....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโซ่พิสัย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลโซ่พิสัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ มีวันลาพักผ่อนสะสม..... วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ลาพักผ่อนครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา
.....
.....

บันทึกเพิ่มของผู้ลา

ในระหว่างลาพักผ่อนได้มอบหมายงานในหน้าที่ให้
.....ผู้มอบ
.....ผู้รับมอบ

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

วันที่...../...../.....