

แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายอำเภอชะอวด

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

ระดับสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช กระทรวงสาธารณสุข

มีวันลาพักผ่อนสะสมวันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ (บวกกับสิทธิการลา

อายุราชการเกิน ๑๐ ปี อีก ๑๐ วันทำการ) รวมเป็น.....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขณะข้าพเจ้าทำงานในหน้าที่รับผิดชอบขอมอบให้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ส่งมอบ	ผู้รับมอบ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายนิพนธ์ รัตนคช)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชะอวด

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....

ตำแหน่ง.....

คำสั่งนายอำเภอ

วันที่...../...../.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

.....

ความเห็น ผอ. รพ.สต.

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....