

งานการเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....

ใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลเขายายสน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขายายสน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

- ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว เนื่องจาก..... คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว เนื่องจาก คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....

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

เหตุผลการลาเพิ่มเติม.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ ระหว่างลาได้มอบหมายให้.....

.....ปฏิบัติหน้าที่แทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....