**แบบใบลาพักผ่อน เลขที่รับ**

 **วันที่**

 เขียน

 วันที่ เดือน พ.ศ.

**เรื่อง** ขอลาพักผ่อนประจำปี

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดโรงพยาบาลระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง มีวันลาพักผ่อนสะสม วันทำการ
มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก  **10** วันทำการ รวมเป็น วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่

วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด วัน ( วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่

○ ขอลาออกนอกเขตจังหวัดระนอง

 ○ ข้าราชการ ○ ลูกจ้างประจำ ขอแสดงความนับถือ

 ○ อื่นๆ (ลงชื่อ)

 ( )

 **สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็นความเห็นของผู้บังคับบัญชา( ) เห็นควรอนุญาต  |
| (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |

 (ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ)

 ( ) ( )

 ตำแหน่ง ตำแหน่ง

 วันที่ วันที่

 **คำสั่ง**

**หมายเหตุ ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต**

- ลาพักผ่อน ไม่นับวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์

- ได้มอบหมายงานให้ ปฏิบัติงานแทน **(ลงชื่อ)**

(ลงชื่อ) รับทราบ ผู้ปฏิบัติงานแทน ( )

 **ตำแหน่ง**

 วันที่

 **แบบใบลาพักผ่อน เลขที่รับ**

 **วันที่**

 เขียน

 วันที่ เดือน พ.ศ.

**เรื่อง** ขอลาพักผ่อนประจำปี

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดโรงพยาบาลระนอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระนอง มีวันลาพักผ่อนสะสม วันทำการ
มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก  **10** วันทำการ รวมเป็น วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่

วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด วัน ( วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์

ที่อยู่

○ ขอลาออกนอกเขตจังหวัดระนอง

 ○ ข้าราชการ ○ ลูกจ้างประจำ ขอแสดงความนับถือ

 ○ อื่นๆ (ลงชื่อ)

 ( )

 **สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็นความเห็นของผู้บังคับบัญชา( ) เห็นควรอนุญาต  |
| (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |

 (ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ)

 ( ) ( )

 ตำแหน่ง ตำแหน่ง

 วันที่ วันที่

 **คำสั่ง**

**หมายเหตุ ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต**

- ลาพักผ่อน ไม่นับวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์

- ได้มอบหมายงานให้ ปฏิบัติงานแทน **(ลงชื่อ)**

(ลงชื่อ) รับทราบ ผู้ปฏิบัติงานแทน ( )

 **ตำแหน่ง**

 วันที่