

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

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

() เห็นควรอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

หมายเหตุ

- ลาพักผ่อน ไม่นับวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์

- ได้มอบหมายงานให้.....ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ).....รับทราบ ผู้ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

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

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

() เห็นควรอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

หมายเหตุ

- ลาพักผ่อน ไม่นับวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์

- ได้มอบหมายงานให้.....ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ).....รับทราบ ผู้ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....