

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลบึงนาราง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงนาราง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลบึงนาราง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างวันลาจะติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

.....

โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....