

ใบลาพักผ่อน

เขียนที่.....โรงพยาบาลอุดรธานี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี.....

ข้าพเจ้า.....

- ข้าราชการ
- ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
- พนักงานราชการ
- พนักงานกระทรวงฯ
- ลูกจ้างชั่วคราว

สังกัด ฝ่าย/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ
ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....
(ลงชื่อ).....
(ตำแหน่ง).....
วันที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....