

ใบลาป่วย ลาดอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่.....โรงพยาบาลอุดรธานี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี.....

ข้าพเจ้า.....

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

สังกัด ฝ่าย/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ขอลา ป่วย กิจ

เนื่องจาก.....

 ลาดอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ข้าพเจ้าได้ลา

 ป่วย กิจ ลาดอดบุตร ครั้งสุดท้าย

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ในระหว่างที่ลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
ลากิจส่วนตัว	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
ลาดอดบุตร			

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....

 อนุญาต ไม่อนุญาต

คำสั่ง

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....