

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่.....โรงพยาบาลหนองใหญ่.....
วันที่.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โรงพยาบาลหนองใหญ่ กระทรวงสาธารณสุข จ.ชลบุรี.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลาวันที่.....จำนวน.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง () อนุญาต

() ไม่อนุญาต

ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....