

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่.....โรงพยาบาลหนองใหญ่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....โรงพยาบาลหนองใหญ่ กระทรวงสาธารณสุข จ.ชลบุรี.....
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ
ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลามาแล้ว วันทำการ	ลาครั้งนี้วัน ทำการ	รวมเป็น วันทำการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง

ในการลาพักผ่อนครั้งนี้ได้มอบหมายงานให้

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

.....เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวน้ำเพชร เฌียบแหลม)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....