

ใบลาพักผ่อน

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดกลุ่มงาน/ศูนย์..... สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
กรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มีวันลาพักผ่อนสะสม วันทำการ มีสิทธิลา
พักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวม วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

| ลามาแล้ว (วันทำการ) | ลาครั้งนี้ (วันทำการ) | รวมเป็น (วันทำการ) |
|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| | | |

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง.....

ในการลาครั้งนี้ ขอมอบหมายงานให้

.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้มอบงาน

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ.-เจ้าหน้าที่ ที่ประสงค์จะลาพักผ่อนประจำปี เสนอใบลาพักผ่อนต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น

ล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า ๗ วันทำการ