

แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่).....โรงพยาบาลพิษณุ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัด.....โรงพยาบาลพิษณุ กลุ่มงาน.....
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ
ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้		
ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวลักษมี เกตุเที่ยง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ
วันที่.....

ในระหว่างที่ลาข้าพเจ้าได้มอบหมายงานในหน้าที่ให้
นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ทำแทน
ลงชื่อ.....ผู้รับ
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้มอบ
(.....)
วันที่.....

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

คำสั่ง () อนุญาต () ไม่อนุญาต
.....
.....
(นายเศรษฐวิรัช ศิริวัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุ
วันที่.....

แบบใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร

เขียนที่...โรงพยาบาลพิษณุ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

- ☐ ลาป่วย
- เนื่องจาก.....
- ☐ ลากิจส่วนตัว
- เนื่องจาก.....
- ☐ ลาคลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจส่วนตัว ☐ ลาคลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

วันที่.....ระหว่างลา ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้			
ประเภทการลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น
ลาป่วย			
ลากิจส่วนตัว			
ลาคลอดบุตร			

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายเศรษฐวิรัช ศิริวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุ

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลักษมี เกตุเพียง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่.....

ในระหว่างที่ลา ข้าพเจ้าได้มอบงานในหน้าที่ให้

นาย/นาง/นางสาว.....ทำแทน

(ลงชื่อ).....ผู้รับ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบ

(.....)

วันที่.....

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่...โรงพยาบาลพิชัย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาลพิชัย ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐

อนุญาต

☐

ไม่อนุญาต

.....

.....

(นายเศรษฐวิรัช ศิริวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

วันที่...../...../.....