

แบบใบลาพักผ่อน

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

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....โรงพยาบาลพิชัย 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)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(...นางสาวรัชณี ไชยดิษฐ์.....)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....

ในระหว่างที่ลาข้าพเจ้าได้มอบหมายงานในหน้าที่ให้

นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ทำแทน

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

วันที่.....

คำสั่ง ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

.....

.....

(.....นายภพดี พรหมน้อย.....)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

วันที่.....