

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลฟากท่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/งาน.....สังกัด โรงพยาบาลฟากท่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก..... วันทำการ รวมเป็นวันทำการ

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่..... มีกำหนด.....

วันในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว(วัน ทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

.....

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

.....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....