

แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

วันที่.....
เลขที่.....
เวลา.....

เขียนที่ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่น ๆ

ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานหน่วยงาน/ตึก.....

สังกัดฝ่าย/กลุ่ม.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน **ครั้งสุดท้าย** ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน)

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางอารีย์ โปธิไชยหล้า)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....