

แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

(เขียนที่).....

วันที่ เดือน พ.ศ.25.....

เรื่อง ขอ ☐ ลาป่วย ☐ ลาคลดบุตร ☐ ลากิจส่วนตัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

() ขรก. () ลูกจ้างประจำ () พนง.ราชการ

() พกส. () ลูกจ้างรายเดือน () ลูกจ้างรายวัน () ลูกจ้างรายคาบ

งาน.....กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

ขอลา ☐ ลาป่วย ☐ ลาคลดบุตร ☐ ลากิจส่วนตัว เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด วัน

ข้าพเจ้าได้ ☐ ลาป่วย ☐ ลาคลดบุตร ☐ ลากิจส่วนตัว ครั้งสุดท้าย ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่ มีกำหนด วัน ในระหว่างลา จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภท ลา	ลามาแล้ว (วันทำ การ)	ลาคั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำ การ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
ลดบุตร			

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

() อนุญาต () ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวฉวีวรรณ ไ้วศรีกุล)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นายวิษณุ จำรูญพงษ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

หมายเหตุ

๑. ลูกจ้างชั่วคราว รายเดือน ลากิจหักค่าจ้าง

๒. ลูกจ้างชั่วคราว รายวัน ลาคลดบุตร ลากิจ ลาอุปสมบท หักค่าจ้าง

๒. ลูกจ้างชั่วคราว รายคาบ ลาทุกประเภทหักค่าจ้าง