

แบบใบลาป่วย ลาคลอตบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลสะบ้าย้อย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลสะบ้าย้อย อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา มีความประสงค์

() ป่วย เนื่องจาก.....

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

() คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () ลากิจส่วนตัว () คลอดบุตร

ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างที่ลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวรัชก สมนิจิตร)

(ตำแหน่ง).....เจ้าพนักงานธุรการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

ในระหว่างลาครั้งนี้ข้าพเจ้าขอมอบหมายงานให้

.....ผู้ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่ง ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(นางสาวเสาวลักษณ์ บุญยรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบ้าย้อย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ ๑. ลาป่วยจะต้องป่วยจริงเท่านั้น กรณีมีเหตุฉุกเฉินให้ลากิจ

๒. ลาป่วย ๑ วันขึ้นไป จะต้องแนบใบรับรองแพทย์