

แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลสะบาย้อย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบาย้อย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลสะบาย้อย อำเภอสะบาย้อย 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)	ลาคั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปวีชญาดา แก้วสม)

(ตำแหน่ง) พนักงานบริการเอกสารทั่วไป...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ในระหว่างลาคั้งนี้ข้าพเจ้าขอมอบหมายงานให้

.....ผู้ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะบาย้อย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ ๑. ลาป่วยจะต้องป่วยจริงเท่านั้น กรณีมีเหตุฉุกเฉินให้ลากิจ

๒. ลาป่วย ๑ วันขึ้นไป จะต้องแนบใบรับรองแพทย์