

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลสบ้าย้อย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๙

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบ้าย้อย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงพยาบาลสบ้าย้อย มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ

รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวรัชก สมนิจิตร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

ในระหว่างลาครั้งนี้ข้าพเจ้าได้มอบหมายงานให้

.....ผู้ปฏิบัติงานแทน

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เพื่อโปรดพิจารณา ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

คำสั่ง ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นางสาวเสาวลักษณ์ บุญยรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบ้าย้อย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙