



ราชวิทยาลัย
จุกุฬารณ์

ใบลางาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขานุการราชวิทยาลัยจุกุฬารณ์ อธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุกุฬารณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุกุฬารณ์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....รหัส.....

สังกัด สำนักราชวิทยาลัยจุกุฬารณ์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุกุฬารณ์ โรงพยาบาลจุกุฬารณ์

ขอลา พักผ่อน ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร อุปสมบท

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา..... น. ถึงวันที่.....เวลา..... น.

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

ชอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

วันเริ่มปฏิบัติงาน.....

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณ 25.....					
ประเภทการลา	วันลา ประจำปี	วันลา สะสม	ลาไปแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
พักผ่อน					
ป่วย					
กิจส่วนตัว					
คลอดบุตร					
อื่นๆ					

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- เห็นควรอนุมัติ
 เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

- อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....