แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ สถาบันเวชศาสตร์ ฯ กรมการแพทย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....
สังกัด สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์
มีวันพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ
ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

<u>สถิติการลาในปีงบประมาณนี้</u>

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

<u>ความเห็นผู้บังคับบัญชา</u>

.....
.....

(ลงชื่อ).....
(ตำแหน่ง).....
วันที่ ...../...../.....

<u>คำสั่ง</u>

ในระหว่างลาได้จัดให้.....
(ลงชื่อ).....**ผู้ลา** ☐ **อนุญาต** ☐ **ไม่อนุญาต**
(ลงชื่อ).....**ผู้แทน**

(ลงชื่อ).....
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์
สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
วันที่.....