

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปี
อีก ๑๐ วันทำการ และมีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานประจำ ในจังหวัดชายแดนภาคใต้
จำนวน ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....
ถึง.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ) ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้
ที่.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

- วันลาสะสม.....วัน
 - วันลาปีนี้ ๑๐ วัน
 - สิทธิลาเพิ่มสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
- ในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ ๑๐ วัน
- รวม.....วัน

ลามาแล้ว	วันทำการ
ลาครั้งนี้	วันทำการ
รวม	วันทำการ
คงเหลือ	วันทำการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ในระหว่างลาข้าพเจ้าได้มอบหมายให้

(ลงชื่อ).....ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)