

## แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่...โรงพยาบาลเกาะพะงัน.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน .....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุญาตให้ลาพักผ่อน/ลากิจ ตั้งแต่วันที่  
.....ถึงวันที่.....รวม.....นั้น  
เนื่องจาก.....  
จึงขอยกเลิกวันลาพักผ่อน จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....  
ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....