

ใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลเกาะพะงัน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลเกาะพะงัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปี

อีก ๑๐ วันทำการรวมเป็น.....วันทำการ มีความประสงค์ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วันในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายวรวิทย์ พัฒนโกครัตนา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

กรณีลาพักผ่อน

ในระหว่างที่ลาข้าพเจ้าได้มอบหมายงานในหน้าที่

ให้แก่.....รับผิดชอบแทน

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ