

ใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลดบุตร

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลา.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
 มีความประสงค์ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว ลาคลดบุตร เนื่องจาก.....
 ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมมีกำหนดวันลา.....วัน และข้าพเจ้า
 ได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว ลาคลดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....ถึง
 วันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

คำสั่ง

.....

อนุญาต ไม่อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

.....
 (.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่
 วันที่.....

สถิติการลาในงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ลาป่วยครั้ง.....วันครั้ง.....วันครั้ง.....วัน
ลากิจส่วนตัวครั้ง.....วันครั้ง.....วันครั้ง.....วัน
ลาคลดบุตร			

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....