

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...

วันที่ ... มีนาคม ๒๕๖...

เรื่อง ขออนุญาตลาจิส่วนตัว

เรียน สาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก

ข้าพเจ้า นาย/นางนางสาว... ตำแหน่ง นักวิชาการ/พยาบาลวิชาชีพ/เจ้าพนักงาน... สังกัด
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล... สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี

ขอลา ป่วย
 กิจส่วนตัว
 ลาคลอด

ตั้งแต่วันที่ ... มีนาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ... มีนาคม ๒๕๖๖ มีกำหนด ... วัน ข้าพเจ้า
ได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร ครั้งสุดท้ายเมื่อ วันที่ ... พฤศจิกายน ๒๕๖๕ มีกำหนด
๑ วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่ ... หมู่ ... ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๐ ๐๐๐๐ ๐๐๐๐

(ลงชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว...)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาคั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย	๐	๐	๐
กิจส่วนตัว	๐	๐	๐
ลาคลอดบุตร	๐	๐	๐

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นาย/นาง/นางสาว...)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ... มีนาคม ๒๕๖...

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....