

## แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่) โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.25.....

เรื่อง ขออนุญาตลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด .....

มีวันลาพักผ่อนสะสม \_\_\_\_ วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีอีก 10 วันทำการ รวมเป็น \_\_\_\_ วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ ..... มีกำหนด .....วัน

ในระหว่างลา จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

### ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

### สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

### ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

เห็นควรอนุญาต  เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสุนีย์ บุราศ)

(ตำแหน่ง) เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ ..... / ..... / .....

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวประภาพร วรรณรงค์)

(ตำแหน่ง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่...../...../.....

ในการลาพักผ่อนครั้งนี้ ขอมอบหมายงานในหน้าที่ให้

นาย/นาง/น.ส. ....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบ

(ลงชื่อ) ..... ผู้มอบ

(.....)

### คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) .....

(นายธีระวัฒน์ สิงห์ราช)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

วันที่...../...../.....