

แบบใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน สาธารณสุขอำเภอชะอวด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด

ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....กำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้าย ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....โทร.ติดต่อ.....

ขณะข้าพเจ้าทำงานในหน้าที่รับผิดชอบมอบให้

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ส่งมอบ	ผู้รับมอบ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าสถานีอนามัย)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(นายนิพนธ์ รัตนคช)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชะอวด

วันที่...../...../.....