

ที่มอ..... ลงวันที่.....

หน่วยงาน/ภาควิชา.....

คณะแพทยศาสตร์ เลขที่รับ.....

วันที่..... เวลา.....น.

ใบลาพักผ่อน

(เขียนที่).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีวันลาพักผ่อนสะสม..... วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อน

ประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....