

**แบบใบลาป่วย ลาคลอบุตร ลากิจส่วนตัว**

เขียนที่ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรื่อง ขอบุญขาด \_\_\_\_\_

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ระดับ \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_

ขอลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  คลอบุตร  เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ถึงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ มีกำหนด \_\_\_\_\_ วัน

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  คลอบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ถึงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ มีกำหนด \_\_\_\_\_ วัน ในระหว่างวันลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

**สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
กิจส่วนตัว	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
คลอบุตร			

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_