

## แบบขอยกเลิกวันลา/เปลี่ยนวันลา

เขียนที่ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา/เปลี่ยนวันลา

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด กลุ่ม/งาน.....ได้รับอนุญาตให้ลา.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวมเป็น.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....