

# แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

วันที่.....
เลขที่.....
เวลา.....

เขียนที่    โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน    ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า     นาย     นาง     นางสาว     อื่น ๆ .....

ข้าราชการ     พนักงานราชการ     ลูกจ้างประจำ     ลูกจ้างชั่วคราว     พนักงานกระทรวงสาธารณสุข  
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานหน่วยงาน/ตึก.....

สังกัดฝ่าย/กลุ่ม.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**ขอลา**     ป่วย     กิจส่วนตัว     คลอดบุตร

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน    **ครั้งสุดท้าย**    ข้าพเจ้าได้ลา     ป่วย     กิจส่วนตัว     คลอดบุตร

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

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน)**

.....

ประเภทลา		ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาคั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย	ธรรมดา			
	จำเป็นรักษานาน			
กิจส่วนตัว				
คลอดบุตร				

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

( นายพาวิน    พรภิไหว )

ตำแหน่ง    นักทรัพยากรบุคคล

วันที่.....

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น**

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**คำสั่ง**

อนุญาต     ไม่อนุญาต

.....