

ใบลาพักผ่อน

โรงพยาบาลนาหมื่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด โรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

มีวันลาพักผ่อนสะสม วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่..... มีกำหนด วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

โทรศัพท์

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าหน่วยงาน

.....
.....

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(นางเบญจวรรณ สารเดือนแก้ว)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ

วันที่.....

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่.....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายกฤษติพงษ์ ทิพย์ล้อย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น