แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

 วันที่….….……..เดือน.……..…..…….พ..ศ……………...

**เรื่อง** ............................................................

### **เรียน** ผู้รับมอบอำนาจ (ผอ. รพ.สต. .....................................................)

 ข้าพเจ้า...........................................................ตำแหน่ง.............................................................

ฝ่าย...............................................................สังกัด....………….…...........................................................................

🞏ป่วย

ขอลา 🞏กิจส่วนตัว เนื่องจาก..................................................................................................................

🞏คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา 🞏 ป่วย 🞏 กิจส่วนตัว 🞏 คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่…….…เดือน……….……พ.ศ.............ถึงวันที่…………เดือน…………………พ.ศ.........มีกำหนด……….วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ ...................................………….................................................................หมายเลขโทรศัพท์....…………………………

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ) ………………………………....…..…….

 (……………………………….………….)

# สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

## ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

………………………………….……….……..…..

………………………………….……….……..…..

(ลงชื่อ)………………………….….……..….…..

 (..................................................)

(ตำแหน่ง)………………………...………..……

วันที่………เดือน………………พ.ศ.….…..….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทลา | ลามาแล้ว(วันทำการ) | ลาครั้งนี้(วันทำการ) | รวมเป็น(วันทำการ) |
| ป่วย |  |  |  |
| กิจส่วนตัว |  |  |  |
| คลอดบุตร |  |  |  |

(ลงชื่อ)………………………………………...ผู้ตรวจสอบ **คำสั่ง**

 (.................................................)🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต

ตำแหน่ง ................................................ ………………………………………………………

วันที่………เดือน………………พ.ศ.….…..…. (ลงชื่อ)....................................................

 (............................................................)

(ตำแหน่ง)...............................................

 วันที่……..…เดือน………………พ.ศ.…….….