

ใบยกเลิกวันลากิจ

วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลากิจ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ได้ขอลากิจ ระหว่างวันที่.....

ถึงวันที่.....ด้วยเหตุผล.....

ข้าพเจ้า ขอยกเลิกวันลากิจ วันที่.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าฝ่าย)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

คำสั่ง () อนุญาต

() ไม่อนุญาต

.....

(นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก