

ใบลาพักผ่อน (สำหรับผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

เขียนที่ โรงพยาบาลมวกเหล็ก

วันที่.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัด โรงพยาบาลมวกเหล็ก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วัน มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ

รวมเป็น.....วันทำการ มีความประสงค์ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างที่ลาพักผ่อนนี้จะติดต่อ

ข้าพเจ้าได้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิรดา ภูริวัฒนพงศ์)

ในระหว่างลาพักผ่อนครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้รับผิดชอบแทน

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

สถิติการลาพักผ่อนในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

()

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี)

() อนุญาต () ไม่อนุญาต