

แบบใบลาป่วย ลากิจ บุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติราชการ สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์

เขียนที่สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์

วันที่.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

งาน.....สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์

ขอลา ป่วย กิจ กิจรายชั่วโมง เนื่องจาก.....
 กิจรายชั่วโมง

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจ กิจรายชั่วโมง.....ช.ม./วัน ครั้งสุดท้าย

เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

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

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

โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย			
กิจ			
กิจรายชั่วโมง			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าส่วนราชการ

รับทราบ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....