แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

(เขียนที่).....................................................

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

เรื่อง ..........................................................

เรียน .........................................................

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

ระดับ ....................................................... 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.................................................

(ลงชื่อ)....................................................

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

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ประเภทลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น | ความเห็นผู้บังคับบัญชา |
| ป่วย | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) | ……................................................. |
|  |  |  |  | ……........................................................ |
| กิจส่วนตัว | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (ลงชื่อ)..................................................  (....................................................) |
| คลอดบุตร |  |  |  | (ตำแหน่ง).............................................  วันที่............../................./.................. |
|  | | | |  |
| (ลงชื่อ)....................................................ผู้ตรวจสอบ  (........................................................)  (ตำแหน่ง)...................................................  วันที่............../................./.................. | | | | คำสั่ง  อนุญาต ไม่อนุญาต  ....................................................  ............................................................  (ลงชื่อ)................................................  (................................................)  (ตำแหน่ง)...........................................  วันที่............../................./................. |