**แบบใบลาพักผ่อน สำหรับ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข**

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

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

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน สาธารณสุขอำเภอลำดวน

 ข้าพเจ้า ...............................................................ตำแหน่ง .....................................................ระดับ ............................................. สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์ มีวันลาพักผ่อนสะสม .................. วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้นี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น .............วันทำการ ขอลาพักพักผ่อนตั้งแต่วันที่ ...................................................... ถึงวันที่................................... มีกำหนด ........วัน

 ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ ................................................................................... ............................................................................................................. หมายเลขโทรศัพท์.....................................

 ขอแสดงความนับถือ

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

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

**สถิติการลาในปีงบประมาณนี้** **ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว(วันทำการ) | ลาครั้งนี้(วันทำการ) | รวมเป็น(วันทำการ) |
|  |  |  |

 เรียน สาธารณสุขอำเภอลำดวน

 -เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

 (ลงชื่อ)………………………………………………

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

 วันที่............/............................/.................

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

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

ตำแหน่ง ...................................................... **คำสั่ง**

 วันที่............/............................/................. □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

 ........................................................

 ........................................................

ทะเบียนคุมการลาที่....................../....................