**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....................../....................