

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1
จังหวัดเชียงใหม่
เลขรับ.....วันที่.....
เวลา.....น.

ใบลาพักผ่อน

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

มีวันลาพักผ่อนสะสม..... วัน มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น..... วันทำการ ขอลา

พักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมมีกำหนดวันลา.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1 จังหวัดเชียงใหม่

วันที่.....

สถิติการลาในงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)	คงเหลือ (วัน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....