

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว

ตามที่ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด โรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ได้รับอนุญาตให้ลา.....

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม วัน นั้น

เนื่องจาก

จึงขอยกเลิกวันลา จำนวน วัน

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ยกเลิกวันลา ครั้งนี้ (วันทำการ)	คงเหลือ (วันทำการ)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....