

ใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลากลอดบุตร

เจียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ระดับ..... กอง..... ฝ่าย..... งาน.....

เทศบาลนครศรีธรรมราช

ป่วย

ขอลา กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มีกำหนด..... วัน ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีกำหนด..... วัน ในระหว่างลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประเภท วันลา	จำนวน (วันทำการ)	คาดวัน (วันทำการ)	รวมเป็น
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

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

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ (สำนักปลัด)

(.....)

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง.....

(.....)