

# แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่) โรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด งาน.....

กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลแหลมฉบัง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มีวันลาพักผ่อน

สะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้ ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วัน ขอลาพักผ่อน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

| ลามาแล้ว<br>(วันทำการ) | ลาครั้งนี้<br>(วันทำการ) | รวมเป็น<br>(วันทำการ) |
|------------------------|--------------------------|-----------------------|
|                        |                          |                       |

ลงชื่อ.....  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวรัตนภรณ์ สิงห์กลางพล)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ในระหว่างที่ข้าพเจ้า ลาพักผ่อน งานในหน้าที่ขอมอบให้  
..... ทำแทน

(ลงชื่อ).....  
(.....)

(ลงชื่อ).....  
(.....)

(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....  
.....

(นายจิรศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่...../...../.....