

# แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่) โรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....โรงพยาบาลแหลมฉบัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงาน-  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก  
.....๑๐.....วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....  
ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
( นางสาวสายชล วิญญาสุข )  
(ตำแหน่ง) เจ้าพนักงานธุรการ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลาพักผ่อนครั้งนี้ได้มอบหมาย-  
งานให้.....

เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนข้าพเจ้า

ผู้มอบ.....  
(.....)

ผู้รับมอบ.....  
(.....)

(ตำแหน่ง).....

คำสั่ง

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....