แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

 วันที่….….……..เดือน.……..…..…….พ..ศ……………...

**เรื่อง** ............................................................

### **เรียน** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

 ข้าพเจ้า...........................................................ตำแหน่ง.............................................................

กลุ่มงาน/งาน...............................................................สังกัด...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี………….…

🞏ป่วย

ขอลา 🞏กิจส่วนตัว เนื่องจาก..................................................................................................................

🞏คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่………เดือน……………........พ.ศ............ ถึงวันที่………เดือน…………………พ.ศ............มีกำหนด...........วัน

ข้าพเจ้าได้ลา 🞏 ป่วย 🞏 กิจส่วนตัว 🞏 คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่…….…เดือน……….……พ.ศ.............ถึงวันที่…………เดือน…………………พ.ศ.........มีกำหนด……….วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้.......................ที่…………....................................................................................………………………………………………………..…………

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ) ………………………………....…..…….

 (……………………………….………….)

# สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

## ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

………………………………….……….……..…..

………………………………….……….……..…..

(ลงชื่อ)………………………….….……..….…..

 (..................................................)

(ตำแหน่ง)………………………...………..……

วันที่………เดือน………………พ.ศ.….…..….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทลา | ลามาแล้ว(วันทำการ) | ลาครั้งนี้(วันทำการ) | รวมเป็น(วันทำการ) |
| ป่วย |  |  |  |
| กิจส่วนตัว |  |  |  |
| ลาคลอด |  |  |  |

(ลงชื่อ)………………………………………...ผู้ตรวจสอบ

 (.................................................) **คำสั่ง**

ตำแหน่ง ................................................

วันที่………เดือน………………พ.ศ.….…..…. 🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต

...............................................................

(ลงชื่อ)....................................................

 (.....................................................)

 (ตำแหน่ง)...............................................

 วันที่……..…เดือน………………พ.ศ.…….….