

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ โรงพยาบาลปะทิว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับอนุญาตให้ลา.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

จึงขอยกเลิกวันลาพักผ่อน จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

นายณัฐชนน กำลังใบ

ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

วันที่...../...../.....

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....