**ใบลาพักผ่อน**

เขียนที่ **โรงพยาบาลสตูล**

# วันที่  เดือน  พ.ศ. **.**

เรื่อง **ขอลาพักผ่อน**

## เรียน **ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล**

 ข้าพเจ้า  ตำแหน่ง ระดับ

เจ้าหน้าที่ของรัฐ ประเภท □ ข้าราชการ □ ลูกจ้างประจำ □ พนักงานราชการ □ พกส. □ลูกจ้างชั่วคราว

สังกัด โรงพยาบาลสตูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

## มีวันลาพักผ่อนสะสม  วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก **20** วันทำการ รวมเป็น  วัน ทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่  ถึงวันที่ มีกำหนด วัน (ทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

##  ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ)……………..……….…..………………

 (…………………………..……………..)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น ความเห็นหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน

⬜ เห็นควรอนุญาต ⬜ ไม่เห็นควรอนุญาต ⬜ เห็นควรอนุญาต ⬜ ไม่เห็นควรอนุญาต

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

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

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

วันที่……...……/………..……/…….…..…… วันที่……...……/………..……/…….…..……

 **สถิติการลาในปีงบประมาณนี้** **คำสั่ง**

 ลามาแล้ว ลาครั้งนี้ รวมเป็น ⬜ อนุญาต ⬜ ไม่อนุญาต

 (วันทำการ) (วันทำการ) (วันทำการ) …………….………………………….………………

 (ลงชื่อ)……………………..…..….……………

 (…………………………..……………..)

(ลงชื่อ)………………………….…………….ผู้ตรวจสอบ ตำแหน่ง……………...…………………..………

 (…………………………..……………..) วันที่……..………/………………/…….……..…

ตำแหน่ง……………...…………………..………าร

วันที่……..………/………………/…….……..…