

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

เลขรับ.....

วันที่.....

เวลา.....

เขียนที่โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

วันที่ 29 กันยายน 2558

เรื่อง ขอลา ลาภิก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิการ์ ชื่นสมบัติ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งาน งานผู้ป่วยใน (หญิง) ฝ่าย/กลุ่มงาน ฝ่ายการพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ขอลา ลาภิก เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน 2558 ถึงวันที่ 29 กันยายน 2558 มีกำหนด 1.0 วัน

ข้าพเจ้าได้ลาครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ถึงวันที่ \_\_\_\_\_ มีกำหนด \_\_\_\_\_ วัน

ในระหว่างการลาจะสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ โทรศัพท์

สถิติการลาปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประเภทลา มาแล้ว ลาครั้งนี้ รวมเป็น

( นางสาวกรรณิการ์ ชื่นสมบัติ )

29 กันยายน 2558

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

...../...../.....

เรียน หัวหน้า ฝ่ายการพยาบาล

- เห็นควรเสนอผู้อำนวยการพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน/รักษาการ

(.....)

...../...../.....

นาย/นาง/น.ส.....  
ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบ

( นางสาวกรรณิการ์ ชื่นสมบัติ )

29 กันยายน 2558

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

- เพื่อพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่าย/รักษาการ

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

คำสั่ง ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

\*\* สำหรับลูกจ้างชั่วคราวภายใน 6 เดือนแรกที่ลาป่วยเกิน 3 วัน

ยินยอม ( ) หักเงินเดือน ( ) ทำงานชดเชย

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการฯ

(นายอาทิตย์ เลาสูงงูร)

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

( นางสาวกรรณิการ์ ชื่นสมบัติ )

...../...../.....