**แบบใบลาพักผ่อน**

เขียนที่โรงพยาบาลบ้านม่วง

วันที่ 9 มีนาคม 2560

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วง

ข้าพเจ้านายสุรชัย มีพรม ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ สังกัดโรงพยาบาลบ้านม่วง

มีวันลากิจสะสม............วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น...............วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ 10 มีนาคม 2560 และวันที่ 10 มีนาคม 2560 มีกำหนด 1 วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ 160 หมู่ 2 บ้านโพนไค ต.ม่วง อ.บ้านม่วง จ.สกลนคร รหัสไปรษณีย์ 47140 หมายเลขโทรศัพท์ 0833402023

ลงชื่อ

(นายสุรชัย มีพรม)

เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

………………………………………………

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

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

(นายสุเทพ สุวรรณไตร)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ 9 มีนาคม 2560

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

(นายแพทย์ทวีศิลป์ ไชยบุตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วงวันที่............/ .......................... /………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว  (วันทำการ) | ลาครั้งนี้  (วันทำการ) | รวมเป็น  (วันทำการ) |  |
|  |  |  |  |
|  | | |  |
| ลงชื่อ...........................................ผู้ตรวจสอบ  (....................................................................)  ตำแหน่ง........................................................  วันที่............./............................/................... | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

**แบบใบลาพักผ่อน**

เขียนที่โรงพยาบาลบ้านม่วง

วันที่ 6 กันยายน 2560

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วง

ข้าพเจ้านางสาวณัฐกฤตา ถาบุตร ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สังกัดโรงพยาบาลบ้านม่วง มีวันลาพักผ่อนสะสม............วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น...............วันทำการขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ 25 กันยายน 2560 ถึงวันที่ 29 กันยายน 2560 มีกำหนด 5 วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ 44 หมู่ 4 บ้านโพนสมุทรชัย(นอกเขตเทศบาล) ต.ม่วง อ.บ้านม่วง จ.สกลนคร รหัสไปรษณีย์ 47140 หมายเลขโทรศัพท์ 0883226960

ลงชื่อ

(นางสาวณัฐกฤตา ถาบุตร)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว  (วันทำการ) | ลาครั้งนี้  (วันทำการ) | รวมเป็น  (วันทำการ) |  |
|  |  |  |  |
|  | | |  |
| ลงชื่อ........................................ผู้ตรวจสอบ  (...............................................................)  ตำแหน่ง...................................................  วันที่............./......................../................... | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

………………………………………………..

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

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

(นายสุเทพ สุวรรณไตร)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ 6 กันยายน 2560

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

(นายแพทย์ทวีศิลป์ ไชยบุตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วงวันที่............/ ..................... /………………..

**แบบใบลาพักผ่อน**

เขียนที่โรงพยาบาลบ้านม่วง

วันที่ 7 กันยายน 2560

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วง

ข้าพเจ้านางสาวขวัญฤดี นามนนท์ ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สังกัดโรงพยาบาลบ้านม่วง มีวันลาพักผ่อนสะสม............วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น...............วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ 18 กันยายน 2560 ถึงวันที่ 22 กันยายน 2560 มีกำหนด 5 วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ 3 หมู่ 3 บ้านโนนกุง ต.เชียงสือ อ.โพนนาแก้ว จ.สกลนคร รหัสไปรษณีย์ 47230 หมายเลขโทรศัพท์ 0849534667

ลงชื่อ

(นางสาวขวัญฤดี นามนนท์)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว  (วันทำการ) | ลาครั้งนี้  (วันทำการ) | รวมเป็น  (วันทำการ) |  |
|  |  |  |  |
|  | | |  |
| ลงชื่อ...........................................ผู้ตรวจสอบ  (....................................................................)  ตำแหน่ง........................................................  วันที่............./............................/................... | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

…………………………………………………

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

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

(นายสุเทพ สุวรรณไตร)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ 7 กันยายน 2560

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

(นายแพทย์ทวีศิลป์ ไชยบุตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วงวันที่............/ .......................... /………………..

**แบบใบลาพักผ่อน**

เขียนที่โรงพยาบาลบ้านม่วง

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2559

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วง

ข้าพเจ้านายวินัย โยลัย ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สังกัดโรงพยาบาลบ้านม่วง มีวันลาพักผ่อนสะสม...................วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น......................วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2559 ถึงวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2559 มีกำหนด 2 วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ 115 หมู่ 7 บ้านหนองบัวแดง ต.นาหัวบ่อ อ.โพนสวรรค์ จ.นครพนม รหัสไปรษณีย์ 48190 หมายเลขโทรศัพท์ 0854617767

ลงชื่อ

(นายวินัย โยลัย)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

…………………………………………………

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

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

(นายสุเทพ สุวรรณไตร)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ 24 สิงหาคม 2560

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

(นายแพทย์ทวีศิลป์ ไชยบุตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วงวันที่............/ .......................... /………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว  (วันทำการ) | ลาครั้งนี้  (วันทำการ) | รวมเป็น  (วันทำการ) |  |
|  |  |  |  |
|  | | |  |
| ลงชื่อ...........................................ผู้ตรวจสอบ  (....................................................................)  ตำแหน่ง........................................................  วันที่............./............................/................... | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

**แบบใบลาพักผ่อน**

เขียนที่โรงพยาบาลบ้านม่วง

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วง

ข้าพเจ้านายปัจวัฒน์ ศรีบุญเรือง ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ สังกัดโรงพยาบาลบ้านม่วง มีวันลาพักผ่อนสะสม...................วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น......................วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน พ.ศ. 2560 ถึงวันที่ 4 กันยายน พ.ศ. 2560 มีกำหนด 3 วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ 6 หมู่ 17 บ้านบัวใหญ่ ต.บัวใหญ่ อ.น้ำพอง จ.ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40140 หมายเลขโทรศัพท์ 0909748044

ลงชื่อ

(นายปัจวัฒน์ ศรีบุญเรือง)

เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

…………………………………………………

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

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

(นายสุเทพ สุวรรณไตร)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

วันที่ 27 กันยายน 2560

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

(นายแพทย์ทวีศิลป์ ไชยบุตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วงวันที่............/ .......................... /………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว  (วันทำการ) | ลาครั้งนี้  (วันทำการ) | รวมเป็น  (วันทำการ) |  |
|  |  |  |  |
|  | | |  |
| ลงชื่อ...........................................ผู้ตรวจสอบ  (....................................................................)  ตำแหน่ง........................................................  วันที่............./............................/................... | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้