

## แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการลาหรือยกเลิกการลา

วันที่ 21/07/2022

เรื่อง : ขอเปลี่ยนแปล	างการลาหรือยกเลิกการลา	
เรียน : ผู้อำนวยการฝ่	ไายทรัพยากรบุคคล	
ข้าพเจ้า ศรัถ	เย์ คชรัตน์ <b>ตำแหน่ง</b> ผู้ช่วยหัวหน้าส่วนงาน supp	ort it แ <b>ผนก</b> สารสนเทศ ฝ่าย สารสนเทศ
มีความประสงค์จะ	<ul><li>○ ยกเลิกการลางาน </li><li>๑ เปลี่ยนแปลงการลาง</li></ul>	าน
<u>กรณียกเลิกการลา</u> ข้า	พเจ้ามีความประสงค์จะยกเลิกการลาของวันที่	18 /07/2022
เหตุผลเนื่องจาก		
กรณีเปลี่ยนแปลงการ	<u>รลา</u> ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงการล	าของวันที่
แก้ไขโดยการเปลี่ยน	แปลงจาก <b>ลาป่วย</b> เป็น <b>ลาไม่รับค่าจ้าง</b>	
เหตุผลเนื่องจาก	ไม่มีใบรับรองแพทย์	
		ศรัณย์ คชรัตน์
		ผู้ช่วยหัวหน้าส่วนงาน support it
		ผู้ขออนุ้มัติ
สุกัญญา ใชยรัตน์		พนัทพงษ์ พึ่งศรี
ผู้อำนวยการฝ่าย		ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล
ผู้อนุมัติ		รับทราบ
วันที่ :		วันที่ :