5

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

 เขียนที่.............................................6

 วันที่...........เดือน.......................พ.ศ.............

 เรื่อง................................................

 เรียน...............................................

 ข้าพเจ้า........................................................................ตำแหน่ง...............................................................

 สังกัด.....................................................................................................................................................................................
 . ป่วย

ขอลา กิจส่วนตัว เนื่องจาก...........................................................................................

 คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.................................................................ถึงวันที่...............................................................มีกำหนด................วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่...........................................................ถึงวันที่.......................................................มีกำหนด……………วัน ระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....................................
...............................................................................................................................................................................................

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

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

 **สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

**ประเภทการลา ลามาแล้ว ลาครั้งนี้ รวมเป็น ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

ป่วย

 …………………………………………………………………

 กิจส่วนตัว …………………………………………………………………

 …………….

 คลอดบุตร ( ……………………………… ) ....................................................

 วันที่ / / 5 (ลงชื่อ)..........................................ผู้ตรวจสอบ

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

ตำแหน่ง……………………………………………

 วันที่.........../........... /.......................  **คำสั่ง**

 **อนุญาต**  **ไม่อนุญาต**

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

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

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

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

 วันที่........./............../....................5 ๒๕๕5