

## แบบใบขอยกเลิกวันลา

มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

### สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

| ลามาแล้ว<br>(วันทำการ) | ลาครั้งนี้<br>(วันทำการ) | รวมเป็น<br>(วันทำการ) |
|------------------------|--------------------------|-----------------------|
|                        |                          |                       |

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(...นางสาวขวัญฤดีดา...เชี่ยวชาญดี...)

(ตำแหน่ง).....ผู้ปฏิบัติงานบริหาร.....

วันที่...../...../.....

### ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

### ผู้มีอำนาจอนุมัติการลา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....