

แบบใบลาพักผ่อน
สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง...ขอลาพักผ่อน

เรียน...ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น

.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลา

นี้จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(...นางสาวขวัญลัดดา...เชี่ยวชาญดี...)

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

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติการลา

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....