**ใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว**

เขียนที่.............................................................

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

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

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

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

ระดับ.................................................................สังกัด.............................................................................................

ป่วย

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

คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่...............เดือน.............................พ.ศ................ถึงวันที่................เดือน.............................พ.ศ..............

มีกำหนด...............วัน ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้าย

ตั้งแต่วันที่............... เดือน...................... พ.ศ............... ถึงวันที่............... เดือน............................ พ.ศ.................

มีกำหนด..............วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่........................................................................................

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

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ........................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทการลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น |
| ป่วย | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| กิจส่วนตัว | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| คลอดบุตร |  |  |  |

ความเห็นผู้บังคับบัญชา ...................................................................

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

ลงชื่อ.............................................................

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

ลงชื่อ................................................................ผู้ตรวจ

ตำแหน่ง........................................................ คำสั่ง

วันที่................/........................../............... อนุญาต ไม่อนุญาต

………………………………………………………

ลงชื่อ...........................................................

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

วันที่................/........................../...............