

ใบยกเลิกวันลา

เขียนที่ โรงพยาบาลกาบัง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง

ตามที่ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....

สังกัด งาน..... ฝ่าย..... โรงพยาบาลกาบัง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยะลา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา จำนวนวัน ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นหัวหน้างาน.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....