**แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว**

เขียนที่ .

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

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

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 6

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

สังกัด (ส่วน/กลุ่ม)..............................................................................สำนักบริหารพื้นที่อนุรักษ์ที่ 6

🗌 ป่วย

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

🗌 คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ขอลา 🗌 ป่วย 🗌 กิจส่วนตัว 🗌 คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่............................................ ถึงวันที่.....................................................................มีกำหนด.......................วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ขอแสดงความนับถือ

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

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

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

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

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

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

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

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

คำสั่ง 🗌 อนุญาต 🗌 ไม่อนุญาต

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

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

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

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

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

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

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

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