

แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

() ป่วย

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

() คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

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

.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

หัวหน้ากลุ่มงาน

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่

ผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ)

(นางสาวกฤษณา ทวีทรัพย์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

วันที่

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นางพรดี ชำนิยนต์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

() ป่วย

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

() คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

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

.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

หัวหน้ากลุ่มงาน

วันที่

(ลงชื่อ)

(นางปิ่นเพชร เอกสิงห์ชัย)

(ตำแหน่ง) หัวหน้าพยาบาล

ผู้บังคับบัญชา

วันที่

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นางพรดี ขำนิยน์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

() ป่วย

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

() คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

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

.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

หัวหน้ากลุ่มงาน

วันที่

(ลงชื่อ)

(นายสุริยา ต่างน้ำเที่ยง)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้บังคับบัญชา

วันที่

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นางพรดี ชำนิยนต์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่

แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

() ป่วย

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

() คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

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

.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

หัวหน้ากลุ่มงาน

วันที่

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุนันทา เส็งมั่งสา)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้บังคับบัญชา

วันที่

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นางพรดี ขำนิยนต์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

() ป่วย

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

() คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

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

.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำ การ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

หัวหน้ากลุ่มงาน

วันที่

(ลงชื่อ)

(นายเตชณิศฐ์ ธนสรรวนิช)

(ตำแหน่ง) ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้บังคับบัญชา

วันที่

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นางพรดี ขำนิยนต์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่