

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

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.....

.....โทรศัพท์.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

(นายสุมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

แบบใบลาป่วย / ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

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.....

.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นางสาวสุนันทา เส็งมั่งสา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาป่วย / ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

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.....

.....โทรศัพท์

ลงชื่อ

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

(นางปิ่นเพชร เอกสิงห์ชัย)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

แบบใบลาป่วย / ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

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.....

.....โทรศัพท์

ลงชื่อ

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

(นายชัยสิทธิ์ ทาบลัด)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

แบบใบลาป่วย / ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

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.....

.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นายสุริยา ต่างน้ำเที่ยง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ

และสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาป่วย / ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

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.....

.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นางพรดี จิตธรรมมา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านผลิตบุคลากรทางการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาป่วย / ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี
อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

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.....

.....โทรศัพท์

ลงชื่อ

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นางสาวกฤษณา ทวีทรัพย์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ
รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน.....วันทำการ ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

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

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ขอมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นางสาวสุนันทา เส็งมั่งสา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ
รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน.....วันทำการ ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

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

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ขอมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นายชัยสิทธิ์ ทาปลัด)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ
รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน.....วันทำการ ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

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

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ขอมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นางสาวกฤษณา ทวีทรัพย์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ
รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน.....วันทำการ ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

หมายเหตุ ขอมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้

.....

ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ
(นายสมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี
วันที่/...../.....

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ
รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน.....วันทำการ ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

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

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ขอมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นายสุริยา ต่างน้ำเที่ยง)
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อนประจำปี
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.....วันทำการ
รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน.....วันทำการ ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

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

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ

(.....)
ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ขอมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ปฏิบัติงานแทน

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบหมาย
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(นางปิ่นเพชร เอกสิงห์ชัย)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

วันที่/...../.....

ตามคำสั่งโรงพยาบาลกุมภวาปี

ที่ ๒๐๒/๒๕๖๖ ลว ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี

อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ลาคลอดบุตร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุมภวาปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

- ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร
- เนื่องจาก

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.....

.....โทรศัพท์

ลงชื่อ
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่

คำสั่ง

- อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ
(นายสมน ตั้งสุนทรวิวัฒน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี
วันที่/...../.....