

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ โรงพยาบาลกุมภวาปี  
วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตยกเลิกวันลา  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
สังกัด .....  
ได้รับอนุญาตให้ลา ..... ตั้งแต่วันที่ .....  
ถึงวันที่ ..... รวม ..... วันทำการ นั้น

เนื่องจาก .....  
.....  
จึงขอยกเลิกวันลา ..... จำนวน ..... วันทำการ  
ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

คำสั่ง

อนุญาต                       ไม่อนุญาต

.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....