

แบบใบขอยกเลิกวันลา

โรงพยาบาลสอยดาว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวม.....วันนั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

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

คำสั่ง

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

.....
(นายชัชวาล โภโค)

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว