

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