

**แบบใบขอยกเลิกวันลา**

เขียนที่ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

กลุ่มงาน ..... สังกัด โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ได้รับอนุญาตให้ลา ..... ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ .....

เดือน ..... พ.ศ. ....รวม ..... วัน นั้น

เนื่องจาก ..... (ระบุเหตุผล) .....

.....

จึงขอยกเลิกวันลา ..... ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่

..... เดือน ..... พ.ศ. ....จำนวน ..... วัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

วันที่ ..... /..... /.....

**คำสั่ง**

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

วันที่ ..... /..... /.....

หมายเหตุ แนบสำเนาใบลาที่ได้รับอนุญาตแล้วทุกครั้ง