

แบบใบลาป่วย ลากิจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาต.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หลักสูตรเฉพาะทางสาขา.....

ขอลา ☐ ป่วย เนื่องจาก.....

☐ กิจ เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วัน ระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ความคิดเห็นของประธานหลักสูตร

.....

.....

.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

(.....)

วันที่.....

ความคิดเห็นของผู้บริหารศูนย์บริการพยาบาล

.....

.....

.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

(ศาสตราจารย์คลินิก ดร. พรพรรณ พิไล ศรีอาภรณ์)

วันที่.....