**แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว**

(เขียนที่).....................................

วันที่.................เดือน..........................พ.ศ................

เรื่อง....................................................

เรียน...................................................

 ข้าพเจ้า....................................................ตำแหน่ง......................................................

ระดับ……………………………………………………………สังกัด..........................................................................

 ⭘ ลาป่วย

ขอลา ⭘ ลากิจส่วนตัว เนื่องจาก...................................................................

 ⭘ ลาคลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.............................................ถึงวันที่...............................................มีกำหนด.....................วัน

ข้าพเจ้า ได้ลา ⭘ ลาป่วย ⭘ ลากิจส่วนตัว ⭘ลาคลอดบุตร ครั้งสุดท้าย ตั้งแต่วันที่ .........................

ถึงวันที่..........................................มีกำหนด....................วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่………….

....................................................................หมายเลขโทรศัพท์................................................................

(ลงชื่อ).......................................

(……………………………………………………)

**สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ประเภทการลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวม | **ความเห็นผู้บังคับบัญชา** |
| ลาป่วย | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) | ……………………………………………………….. |
|  |  |  |  | ……………………………………………………….. |
| ลากิจส่วนตัว | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (ลงชื่อ)..................................................... |
|  |  |  |  |  (………………………………………………..)  |
| ลาคลอดบุตร |  |  |  | (ตำแหน่ง)................................................  |
|  |  |  |  | วันที่............/............./............................. |

 (ลงชื่อ)....................................................ผู้ตรวจสอบ

 (……………………………………………………..)

(ตำแหน่ง)................................................

 ............/............./...............

 **คำสั่ง**

 ⭘ อนุญาต ⭘ ไม่อนุญาต

................................................................

................................................................

(ลงชื่อ).....................................................

(…………………………………………………)

 (ตำแหน่ง)........................................

 วันที่............/............./................