

ใบลาป่วย,ลา กิจส่วนตัว,ลาคลอดบุตร

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

- ป่วย
- ขอลา กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....
- คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
กิจส่วนตัว	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นปล้ตองค์การบริหารส่วนตำบล

.....

.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งนายกองค้การบริหารส่วนตำบล

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....