

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อน
ประจำปีอีก.....วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วันในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่
.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ในการลาพักผ่อนครั้งนี้ข้าพเจ้าได้มอบหมาย
งานในหน้าที่ให้.....
ปฏิบัติหน้าที่แทน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....
(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....
(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....
(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....