

## แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่) องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
ระดับ.....สังกัด ..... องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่ อำเภอศรีบรี  
จังหวัดมหาสารคาม มีวันลาพักผ่อนสะสม ..... วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วัน ทำการ รวม  
เป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
มีกำหนด.....วันทำการ ในระหว่างลา จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ .....  
โทร. ....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

### สถิติการลาในปีงบประมาณ

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

(ลงชื่อ).....

( นางสาวจุฑารัตน์ ศรีโยวงศ์ )

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

( นายปุนมาศ ยมศรีเคน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ) .....

( นายชูศักดิ์ ลืออุติกุลวงศ์ )

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

( ดร.กิตติชัย พิมพ์จ่อง )

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่

วันที่...../...../.....

## แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่  
วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด ..... องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

ขอลา  ป่วย  
 กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....  
 คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่ .....

ถึงวันที่ ..... มีกำหนด ..... วัน ในระหว่างลา จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ .....

โทร. ....

### สถิติการลาในปีงบประมาณ

ประเภท	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาคั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

( นายปูนมาศ ยมศรีเคน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ) .....

( นายชูศักดิ์ ลืออุตุกุลวงศ์ )

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่

วันที่...../...../.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ) .....

( นางสาวจุฑารัตน์ ศรีโยวงศ์ )

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ).....

( ดร.กิตติชัย พิมพ์จ่อง )

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อใหญ่

วันที่...../...../.....