

แบบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ โรงพยาบาลกุดชุม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดชุม

ตามที่ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลกุดชุม งาน.....กลุ่มงาน.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมจำนวน.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวัน.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมจำนวน.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เห็นควร อนุญาต ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....