# **แบบ****ใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว**

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

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

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

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสภามหาวิทยาลัย

 ข้าพเจ้า …………………………………………………………… ตำแหน่ง ............................................................ สังกัด .............................................................................................................................................................................. ❑ ป่วย

ขอลา ❑ กิจส่วนตัว เนื่องจาก....................................................................................

##  ❑ คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่ ……………………………………………..…… ถึงวันที่ ......................................................... มี กำหนด ...........วัน
ข้าพเจ้าได้ลา ❑ ป่วย ❑กิจส่วนตัว ❑ คลอดบุตร ครั้งสุดท้าย ตั้งแต่วันที่ …………………………….…………………….…..
ถึงวันที่………………………………………….………………..….. มีกำหนด...........................วันในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ .........................................................................................................................................................................................

 ขอแสดงความนับถือ

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

(……………………………………………………………)

วันที่........................................................

 สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวม |
| ป่วย |  |  |  |
| กิจส่วนตัว |  |  |  |
| คลอดบุตร |  |  |  |

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

 (.....................................................)

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

(นางทิพย์สุพรรษา ด่านเจริญกิจกุล) วันที่.....................................................................

วันที่.....................................................................

 คำสั่ง ❑ อนุญาต ❑ ไม่อนุญาต

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

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

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

  (......................................................................)

  ตำแหน่ง ......................................................................

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

 วันที่………………..................……………………….