

	แบบใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร	รหัสเอกสาร Lripeo-FM -HR-๐๘	แก้ไขครั้งที่ ๐๐
		เริ่มใช้วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	หน้าที่ ๑/๑

เขียนที่.....สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี.....
 วันที่.....

เรื่อง ขอลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลอด

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้าตำแหน่ง

กลุ่ม/หน่วย.....สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี

ขอลา ☐ ป่วย เนื่องจาก ☐ ลาคลอดบุตร
☐ กิจส่วนตัว เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ☐ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ ลาคลอดบุตร ครั้งสุดท้าย

เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....รวมจำนวน.....วัน

ในระหว่างลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

.....โทรศัพท์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้อำนวยการกลุ่ม/หน่วย

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ความเห็นของ รองศึกษาธิการ

.....

สถิติการลาปีงบประมาณนี้ (วันทำการ)

ประเภทการลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
ลาคลอด			

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

กลุ่มบริหารงานบุคคล สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี