

	แบบใบลาพักผ่อน	รหัสเอกสาร Lripeo-FM-HR-๐๙	แก้ไขครั้งที่ ๐๐
		เริ่มใช้วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	หน้าที่ ๑/๑

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

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

กลุ่ม/หน่วย.....สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี มีวันลาพักผ่อนสะสม
.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้เพิ่มอีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อน
ตั้งแต่วันที่.....ถึง วันที่..... มีกำหนด.....วันทำการ
(ไม่รวมวันหยุดประจำสัปดาห์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์) ในระหว่างที่ข้าพเจ้าสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

.....โทรศัพท์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้อำนวยการกลุ่ม/หน่วย

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วันที่.....

วันที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้	
วันลาสะสม วัน	
วันลาปีนี้ ๑๐ วัน	
รวม วัน	
ลามาแล้ว	วันทำการ
ลาครั้งนี้	วันทำการ
รวม	วันทำการ
คงเหลือ	วันทำการ

ความเห็นของ รองศึกษาธิการ

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

วันที่.....

วันที่.....