

	แบบใบขอยกเลิกวันลา	รหัสเอกสาร Lripeo-FM-HR-๑๘	แก้ไขครั้งที่ ๐๐
		เริ่มใช้วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	หน้าที่ ๑/๑

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

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่ม/หน่วย.....สังกัดสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี ได้รับอนุญาตลา

☐ ลาพักผ่อน ☐ ลาป่วย ☐ ลากิจส่วนตัว ☐ ลาคลอดบุตร ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวมจำนวน.....วัน นั้น

เนื่องจาก (ระบุเหตุผลการขอยกเลิกวันลา)

จึงขอยกเลิกวันลา ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....รวมจำนวน.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของ ผู้อำนวยการกลุ่ม/หน่วย

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ความเห็นของ รองศึกษาธิการ

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่