

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า..... ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ป่วย เนื่องจาก.....

ขอลา คลอบบุตร

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย คลอบบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... มีกำหนด..... วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

..... โทรศัพท์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

สถิติการลาในปีงบประมาณ 25..... (.....)

1 ต.ค. 25..... ถึง 31 มี.ค. 25.....

1 เม.ย. 25..... ถึง 30 ก.ย. 25.....

ประเภทการลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย	วันทำการ	วันทำการ	วันทำการ
คลอบบุตร	วัน	วัน	วัน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจชอบ

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ :- ลูกจ้างชั่วคราวการลาคลอบบุตร สำเนาส่งต้นสังกัดเบิกจ่าย จำนวน 1 ชุด