

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ โรงพยาบาลบ้านค่าย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านค่าย

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลบ้านค่าย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ได้รับอนุญาตให้ลา.....

ตั้งแต่วันที่.....วันที่.....

รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(น.ส.สรินธร บุญเกิด)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....

(นายภาณุวัฒน์ มุกดาสนิท)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านค่าย

วันที่.....