**แบบใบขอยกเลิกวันลา**

เขียนที่ โรงพยาบาลบางพลี

 วันที่ เดือน พ.ศ.

**เรื่อง** ขอยกเลิกวันลา

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี

ตามที่ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดโรงพยาบาลบางพลี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ได้รับอนุญาตให้ลา ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

รวม วัน นั้น

เนื่องจาก จึงขอยกเลิกวันลา

จำนวน วัน ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

 ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....................................................
 (.....................................................)

 ………………………………………...

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**......................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ).......................................................

 (.....................................................)
ตำแหน่ง.....................................................

วันที่........... /........................... /................

**คำสั่ง**

 🔿 อนุญาต

 🔿 ไม่อนุญาต

......................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ).......................................................

 (.....................................................)
ตำแหน่ง.....................................................

วันที่........... /........................... /................