**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........... /........................... /................