



### ใบลาป่วย ลาพักผ่อน ลาดอด สำหรับพนักงานวิสามัญ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด (ภาควิชา/งาน/ฝ่าย) ..... คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/สำนักงาน .....

เข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....

- ขอลา  ป่วย  
 พักผ่อน  
 ลาดอด

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

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์..... Email : .....

(ลงชื่อ).....

(.....)

#### สถิติการลา

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น	จำนวนวันที่เหลือ
ป่วย				
พักผ่อน				
ลาดอด				

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

#### ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

#### ผู้มีอำนาจอนุมัติการลา

- อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....