

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

สังกัด

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....รวม วัน นั้น

เนื่องจาก

จึงขอยกเลิกวันลา จำนวน วัน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่...../...../.....