

ใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่โรงพยาบาลพร้าว

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว

ตามที่ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดโรงพยาบาลพร้าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ได้รับอนุญาตให้ลา..... ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

รวม วัน

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

จึงขอยกเลิกวันลา จำนวน วัน ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ)

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว

วันที่