

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
รวม.....วัน นั้น
เนื่องจาก.....
จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่ / /

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่ / /