

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

เรื่อง ขอลาป่วย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กลุ่ม.....สังกัด สำนักนโยบายและแผนการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ขอลา

☐ ป่วย

☐ กิจส่วนตัว

☐ คลอดบุตร

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน.....(วันทำการ)

ข้าพเจ้าได้ลา ☐ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน.....(วันทำการ) ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทร.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
ป่วย			
	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
กิจส่วนตัว			
	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
คลอดบุตร			
	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....