

แบบใบลาป่วย ลาดลดบุตร ลากิจส่วนตัว

มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

() ป่วย

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

() ลดลดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () ลดลดบุตร

ครั้งสุดท้าย ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

ตรวจสอบแล้วการลาครั้งนี้ไม่มีผลกระทบต่อ
การปฏิบัติงานในหน้าที่

.....

(ประธานสาขาวิชา.....)

หมายเหตุ ใช้กรณีการลากิจเท่านั้น

แบบใบลาพักผ่อน

คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ

รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลา

จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลา ขอมอบหมายให้

.....

ปฏิบัติหน้าที่แทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปริญญาดพร หนูอุไร)

(ตำแหน่ง) รองคณบดีฝ่ายบริหาร คณะสหเวชศาสตร์

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสมสวย ชุ่นไต้)

(ตำแหน่ง) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

.....

.....

ตรวจสอบแล้วการลาครั้งนี้ไม่มีผลกระทบต่อ
การปฏิบัติงานในหน้าที่

.....
(.....)

ประธานสาขาวิชา/ผู้ช่วยคณบดีฝ่าย

(ลงชื่อ).....

(รองศาสตราจารย์ประเสริฐ มีรัตน์)

(ตำแหน่ง) คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

วันที่...../...../.....

