

แบบฟอร์มขอยกเลิกวันลา

โรงพยาบาลทรายมูล

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก

จึงขอยกเลิกวันลา

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย/งาน

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....