ใบลาพักผ่อน

 เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงโขงหลง

 วันที่ ๑๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตลาพักผ่อน

เรียน นายอำเภอบึงโขงหลง

 ข้าพเจ้า นางสุภลักษณ์ ไชยเสน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบึงโขงหลง ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง มีวันลาสะสม ๒๐ วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น ๓๐ วันทำการ ขออนุญาตลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗ ถึงวันที่ วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗ มีกำหนด ๔ วันทำการ โดยในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่ ๑๖๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลบึงโขงหลง อำเภอบึงโขงหลง จังหวัดบึงกาฬ หรือทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๙๘๓๔๘๒๙ พร้อมในระหว่างลาข้าพเจ้าได้มอบหมายงานในหน้าที่รับผิดชอบให้แก่ นางสาวปานฤดี สุวงค์ภักดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

 ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.........................................ผู้รับมอบหมายงาน

 (นางสาวปานฤดี สุวงค์ภักดี)

 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (นางสุภลักษณ์ ไชยเสน)

 ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถิติการลาสถิติการลาในปีงบประมาณนี้

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น**

................................................................................

ลงชื่อ

 (นายกีระติ วัฒทันติ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบึงโขงหลง

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

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป**

................................................................................

ลงชื่อ

 (นายชาญศักดิ์ ครองสิงห์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบึงโขงหลง

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

**คำสั่งผู้บังคับบัญชา**

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.......................................................

 **( )**

ตำแหน่ง

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



ลงชื่อ…………………………...............ผู้ตรวจสอบ

 ( นางจิระภา พิษภาร )

ตำแหน่งนักสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่……….เดือน……...…พ.ศ..............