

แบบใบขอยกเลิกวันลา

โรงพยาบาลเจริญศิลป์ อำเภोजังหวัดสกลนคร

จังหวัดสกลนคร ๔๗๒๙๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

สังกัด.....ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... รวม.....วัน

เนื่องจาก(ระบุเหตุผล).....

จึงขอยกเลิกวันลา.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... จำนวน.....วัน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายสัจพงษ์ โขคคตวิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์