

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ โรงพยาบาลท่าม่วง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าม่วง

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวม.....วันนั้น

เนื่องจาก

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวน.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

วันที่.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

วันที่.....