

ใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ โรงพยาบาลปางศิลาทอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง

ตามที่ ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลปางศิลาทอง ได้รับอนุญาตให้ลา ป่วย กิจ พักผ่อน

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

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา ป่วย กิจ พักผ่อน จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิ ภคไพบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง

วันที่...../...../.....