



ศูนย์ศรีพัฒน์
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รหัสเอกสาร
FM-HA-HR-003-R-01
(๒๔/๑๒/๒๕๕๘)

หน่วยงาน: แผนกทรัพยากรมนุษย์
หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๕๓๙๙-๖๕๐๓

ชื่อเอกสาร : แบบฟอร์มใบลา

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

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

ตำแหน่งหน่วย แผนก / ทอผู้ป่วย.....

ฝ่าย เริ่มปฏิบัติงานเมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.....

ขอใช้สิทธิ ลากิจ ลาป่วย ลาพักผ่อนประจำปี ลาหยุดชดเชย

ลาคลอลบุตร ลารับราชการทหาร ลาอุปสมบท

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวม วัน

เนื่องจาก (ระบุเหตุผลในการลา)

ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์

เพื่อให้งานในส่วนความรับผิดชอบของข้าพเจ้าดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยจึงขอให้

(นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง..... เป็นผู้ปฏิบัติงานแทนข้าพเจ้า

ในการนี้ ข้าพเจ้าจะกลับมาปฏิบัติงานทันทีที่ครบกำหนดเวลา จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

() พนักงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....

(ลงชื่อ).....

()

ตำแหน่ง

วันที่ / /

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

()

ตำแหน่ง

วันที่ / /