**แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว**

เขียนที่......................................................................................

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

เรื่อง ..............................................................

เรียน ...............................................................

ข้าพเจ้า......................................................................ตำแหน่ง................................................................

สังกัด.....................................................................................................................................................................

ป่วย

ขอลา กิจส่วนตัว เนื่องจาก...........................................................................................................

คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่............................................................................ถึงวันที่.......................................................มีกำหนด

............................................................................................วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่..................................

ถึงวันที่............................................มีกำหนด............วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่................................

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

ขอแสดงความนับถือ

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

(……………………………………………………)

**สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น |
| ป่วย | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| กิจส่วนตัว | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| คลอดบุตร |  |  |  |

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

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

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

………………………………………………………………………….

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

ตำแหน่ง ...................................................................

วันที่ ..........................................................................

**คำสั่ง**

**อนุญาต ไม่อนุญาต**

ลงชื่อ.....................................................ผู้ตรวจสอบ ..................................................................................

ตำแหน่ง................................................................. ลงชื่อ.........................................................................

วันที่............/................................/....................... ตำแหน่ง....................................................................

วันที่...........................................................................