

แบบใบขอยกเลิกวันลา

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

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด โรงพยาบาลหนองหงส์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์.....
ได้รับอนุญาตให้.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....กำหนด.....วันทำการ นั้น
เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย/งาน

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

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิมลพรรณ อาจสม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

วันที่...../...../.....

