รายละเอียดของแบบฟอร์ม

ชื่อแบบฟอร์ม	:	**แบบใบลาพักผ่อน**
รหัสแบบฟอร์ม	:	**RAMAHR100**
ปรับปรุงครั้งที่	:	**2**
วันที่ ที่ปรับปรุง	:	**23 กรกฎาคม 2544**
จำนวนหน้า	:	**1**

คำแนะนำ

- เมื่อท่านต้องการพิมพ์แบบฟอร์มฉบับนี้ กรุณาสั่งพิมพ์โดยระบุเลขหน้าตั้งแต่เลข 1 เป็นต้นไป

แบบใบลาพักผ่อน

(เขียนที่).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิ์ลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง) .....

วันที่ ..... / ..... / .....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ) .....

(ตำแหน่ง) .....

วันที่ ..... / ..... / .....

คำสั่ง **[ ] อนุญาต** **[ ] ไม่อนุญาต**

(ลงชื่อ) .....

(ตำแหน่ง) .....

วันที่ ..... / ..... / .....