

## แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

(เขียนที่).....กองการเจ้าหน้าที่ สป. มท.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลดบุตร

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ สป.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ป่วย

ขอลา  กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

ลดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....โทรศัพท์.....

### ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2558 (1 ต.ค. – 31 มี.ค.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาคั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลดบุตร						

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2558 (1 เม.ย. – 30 ก.ย.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาคั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลดบุตร						

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

(เขียนที่).....กองการเจ้าหน้าที่ สป. มท.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  คลอดบุตร

เรียน ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ สป.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ป่วย

ขอลา  กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

### ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2558 (1 ต.ค. – 31 มี.ค.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาคั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
คลอดบุตร						

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2558 (1 เม.ย. – 30 ก.ย.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาคั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
คลอดบุตร						

### ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว

(เขียนที่).....กองการเจ้าหน้าที่ สป. มท.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลาคลดบุตร

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานบรรจุแต่งตั้งและข้อมูลบุคคล สป. มท.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ป่วย

ขอลา  กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

ลาคลดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลาคลดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

### ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2557 (1 ต.ค. – 31 มี.ค.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาครั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลาคลดบุตร						

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2557 (1 เม.ย. – 30 ก.ย.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาครั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลาคลดบุตร						

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## แบบใบลาป่วย ลาดอดบุตร ลากิจส่วนตัว

(เขียนที่).....กองการเจ้าหน้าที่ สป. มท.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลาดอดบุตร

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสรรหาและประเมินบุคคล สป. มท.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ป่วย

ขอลา  กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

ลาดอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลาดอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

### ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2557 (1 ต.ค. – 31 มี.ค.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาครั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลาดอดบุตร						

### สถิติการลา ปีงบประมาณ 2557 (1 เม.ย. – 30 ก.ย.)

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาครั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลาดอดบุตร						

### ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**แบบใบลาป่วย ลาคลดบุตร ลากิจส่วนตัว**

(เขียนที่).....กองการเจ้าหน้าที่ สป. มท.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลดบุตร

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล สป. มท.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ป่วย

ขอลา  กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

ลดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ)

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....โทรศัพท์.....

**ขอแสดงความนับถือ**

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**สถิติการลา ปีงบประมาณ 2557 (1 ต.ค. – 31 มี.ค.)**

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาคั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลดบุตร						

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**สถิติการลา ปีงบประมาณ 2557 (1 เม.ย. – 30 ก.ย.)**

ประเภทการลา (วันทำการ)	ลามาแล้ว		ลาคั้งนี้		รวม	
	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน	ครั้ง	วัน
ป่วย						
กิจส่วนตัว						
ลดบุตร						

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**คำสั่ง**  อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

