



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองหาน อ.หนองหาน จ.อุดรธานี

ที่ อด ๐๐๒๗.๓/.....

วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกการลา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน

ตามที่ได้อนุญาตให้ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

งาน.....ฝ่าย.....ลา.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวม.....วัน

บัดนี้ข้าพเจ้า ขอยกเลิกการลา ระหว่างวันที่.....

ถึงวันที่.....รวม.....วัน คงเหลือเป็นวันลาครั้งนี้.....วัน

ระหว่างวันที่ถึงวันที่เนื่องจากข้าพเจ้าได้มาปฏิบัติราชการ
ตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

(ลงชื่อ).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ได้ยกเลิกวันลาให้แล้ว

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....