

แบบใบลาป่วย ลากลดบุตร ลากิจส่วนตัว

[] ข้าราชการ [] พนักงานมหาวิทยาลัย [] พนักงานราชการ [] ลูกจ้างประจำ [] ลูกจ้างชั่วคราว

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา [] ลาป่วย [] ลากลดบุตร [] ลากิจส่วนตัว

เรียน

ข้าพเจ้า(นาย /นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วย งาน..... คณะแพทยศาสตร์ โทร.

() ป่วย ด้วยโรคเกี่ยวข้องกับหรือมีสาเหตุจาก [] จากการทำงาน

[] ไม่ใช่จากการทำงาน

ขอลา () กิจส่วนตัว เนื่องจาก

() ลดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว () ลดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....ถึง

วันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
ลดบุตร			

(ลงชื่อ)

(นาย/นาง/นางสาว).....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (โปรดระบุ ข้อ ก และ ข้อ ข)

ก () เห็นด้วยกับเหตุผลการลาป่วยที่ระบุมีสาเหตุจากการทำงาน

() ไม่เห็นด้วยกับเหตุผลการลาป่วยที่เกิดจากการทำงาน

ข () เห็นด้วยควรอนุญาต () เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง

วันที่

(ลงชื่อ) (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ 1 ในปีงบประมาณหนึ่ง ลูกจ้างชั่วคราวมีสิทธิลาป่วยโดยได้รับค่าจ้างระหว่างลาไม่เกิน 15 วันทำการ

ลากิจส่วนตัว ไม่มีสิทธิได้รับค่าจ้างในวันทีลา

2 ให้บุคลากรตัดสินใจว่าการลาป่วยดังกล่าวเกี่ยวข้องกับหรือมีสาเหตุจากงานหรือไม่ หากลาป่วยเกิดจากการทำงาน

หัวหน้างาน โปรดสำเนาส่งมายังสำนักงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อพิจารณาแก้ไขสาเหตุสภาพแวดล้อมในการทำงาน