

ส่วนราชการ
เลขที่รับ...../.....
วันที่.....

ใบลาป่วย / ลาคลอดบุตร / ลากิจส่วนตัว

ส่วนราชการ งานการเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ...../.....
วันที่.....

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

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กอง.....งาน.....

- ขอลา ป่วย เนื่องจาก
- กิจส่วนตัว เนื่องจาก
- คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าสำนักปลัด

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

คำสั่งนายกเทศมนตรี

- อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

รวมการลาทุกประเภท

ตั้งแต่.....ถึง.....

จำนวน.....ครั้ง รวมทั้งสิ้น.....วัน