

แบบใบลาพักผ่อน

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ระดับ.....สังกัด มีวันลาพักผ่อนสะสม..... วันทำการ

มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่

..... ถึงวันที่ มีกำหนด

วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขออนุมัติ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(ตำแหน่ง)

วันที่/...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่/...../.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ สำหรับสายวิชาการ หากวันที่ลาตรงกับวันที่ท่านทำการเรียนการสอน กรุณาให้ข้อมูลแผนการสอนทดแทน

แผนการสอนชดเชย

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลา	รหัสวิชา/ชื่อวิชา	แผนการสอนชดเชย
				<input type="checkbox"/> สอนชดเชยวันที่..... <input type="checkbox"/> มอบหมายผู้สอนแทน คือ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
				<input type="checkbox"/> สอนชดเชยวันที่..... <input type="checkbox"/> มอบหมายผู้สอนแทน คือ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
				<input type="checkbox"/> สอนชดเชยวันที่..... <input type="checkbox"/> มอบหมายผู้สอนแทน คือ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)
 (.....)