แบบใบลาพักผ่อน (สายวิชาการ)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

มีวันเวลาพักผ่อนสะสม. .....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีภารกิจการเรียนการสอน/นิเทศ

โดยมอบหมายภารงานอื่นๆ ระบุ .....

ให้กับ..... (ชื่อ-สกุล/ผู้ปฏิบัติงานแทนลงนามกำกับ) ปฏิบัติหน้าที่แทน

ข้าพเจ้า ☐ มีภารกิจการเรียนการสอน/นิเทศ ระบุ .....

โดยมอบหมายให้ .....(ชื่อ-สกุล/ผู้ปฏิบัติงานแทนลงนามกำกับ) ปฏิบัติหน้าที่แทน

ผู้รับผิดชอบรายวิชา .....ลงนามรับรอง

(.....)

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอลา

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่ดำเนินการ

(1) สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(2) ความเห็นของผู้บังคับบัญชา หน.กลุ่ม/รองคณบดี

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....

(3) งานบริหารงานบุคคล -รองคณบดี

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

(4) คำสั่ง

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....