

ใบลากิจ-ลาป่วย
เจ้าหน้าที่มูลนิธิชีวิตบริบูรณ์

วันที่..... เดือน..... ค.ศ.

เรื่อง ขอลากิจ ขอลาป่วย

เรียน

ข้าพเจ้า สังกัดฝ่าย/โครงการ

มีความประสงค์จะขอลา ขอลากิจ ขอลาป่วย เพื่อ

.....

.....

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน พ.ศ.

รวมจำนวนวันทั้งสิ้น วัน/ชั่วโมง ในการลาหยุดพักครั้งนี้หากมีความจำเป็นสามารถติดต่อ ข้าพเจ้าได้ที่

เบอร์โทร ติดต่อคุณ ในฐานะเป็น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ พนักงาน

(.....)

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่าย

(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการ

(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ