**ใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ

วันที่.............เดือน.....................พ.ศ. ...........................

เรื่อง .........................................................

เรียน .........................................................

ข้าพเจ้า..............................................................ตำแหน่ง...................................................................................  
สังกัด................................................................................................................................................................................

□ ป่วย

ขอลา □ กิจส่วนตัว เนื่องจาก ..............................................................................................................

□ คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา □ ป่วย □ กิจส่วนตัว □ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่............................................................  
ถึงวันที่........................................................มีกำหนด...........วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.................................................................................................................................................................................

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .................................................

(...................................................)

ตำแหน่ง......................................................

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

......................................................................  
.......................................................................  
.......................................................................

(ลงชื่อ).................................................

(...................................................)

ตำแหน่ง..........................................................

**คำสั่ง**

□ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

......................................................................

(ลงชื่อ).................................................

(...................................................)

ตำแหน่ง..........................................................

**สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเภท การลา** | **ลามาแล้ว** (วันทำการ) | **ลาครั้งนี้** (วันทำการ) | **รวมเป็น** (วันทำการ) |
| ป่วย |  |  |  |
| กิจส่วนตัว |  |  |  |
| คลอดบุตร |  |  |  |

(ลงชื่อ)....................................................ผู้ตรวจสอบ

(.....................................................)

ตำแหน่ง.....................................................