**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**

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

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

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

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