

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง

สังกัดได้รับอนุญาตให้ลา

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....(ระบุเหตุผล).....

.....จึงขอยกเลิกวันลาจำนวน.....วัน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง

วันที่

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง

วันที่