

เลขที่ใบลา.....

วันที่รับ.....

เลขทะเบียนรับหนังสือ.....

รับวันที่.....

ใบลาป่วย กิจ คลอดบุตร

เขียนที่ สพป.นครศรีธรรมราช เขต 1

ถนนศรีธรรมราช นศ 80000

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. 2566

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต 1

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด กลุ่ม..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต 1

☐ ป่วย

ขอลา ☐ กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

☐ คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา ☐ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

วันที่.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

ประเภทการลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....