

เลขที่ใบลา.....

วันที่รับ.....

เลขทะเบียนหนังสือรับ.....

วันที่รับ.....

### ใบลาพักผ่อน

สพป.นครศรีธรรมราช เขต 1

ถนนศรีธรรมราช นศ 80000

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต 1

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่ม..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครศรีธรรมราช เขต 1 มีวันลา

พักผ่อนสะสม..... วันทำการ มีสิทธิ์ลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น .....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ ..... มีกำหนด.....วัน

ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้รับมอบหมายหน้าที่การงาน

ข้าพเจ้า.....

ยินดีรับมอบหมายหน้าที่การงานในระหว่างลา

ของ.....

(ลงชื่อ).....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

### สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

| ลามาแล้ว<br>(วันทำการ) | ลาครั้งนี้<br>(วันทำการ) | รวมเป็น<br>(วันทำการ) |
|------------------------|--------------------------|-----------------------|
|                        |                          |                       |

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.  
(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....