โรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

เลขที่รับ ............../..............

เวลา..................................น.

**ใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว**

 เขียนที่.......................................................................

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

เรื่อง ขออนุญาตลา ( ป่วย กิจส่วนตัว )

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

 ข้าพเจ้า.................................................................................ตำแหน่ง..............................................................

โรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา อุบลราชธานี อำนาจเจริญ

 O ลาป่วย

 ลากิจ

เนื่องจาก.............................................................................................................................................

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

ตั้งแต่วันที่........เดือน.................................พ.ศ. ...............ถึงวันที่..........เดือน..........................พ.ศ. ................มีกำหนด..........วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่...............เดือน........................................พ.ศ. ......................

ถึงวันที่...........เดือน...........................พ.ศ. ...........มีกำหนด..........วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....................................

.................................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์.........................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

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

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

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

 สถิติการลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

 ช่วงที่ ๑ (๑ ต.ค. ๖๔ – ๓๑ มี.ค. ๖๕) ความเห็นผู้บังคับบัญชา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ประเภทลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น |
| ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน |
| ป่วย |  |  |  |  |  |  |
| กิจส่วนตัว |  |  |  |  |  |  |

 อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

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

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

ตำแหน่ง........................................................ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

วันที่............./............................./................. วันที่............../....................................../................

โรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

เลขที่รับ ............../..............

เวลา..................................น.

**ใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว**

 เขียนที่.......................................................................

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

เรื่อง ขออนุญาตลา ( ป่วย กิจส่วนตัว )

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

 ข้าพเจ้า.................................................................................ตำแหน่ง..............................................................

โรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา อุบลราชธานี อำนาจเจริญ

* ลาป่วย
* ลากิจ

 เนื่องจาก......................................................................................................................................................

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

ตั้งแต่วันที่........เดือน.................................พ.ศ. ...............ถึงวันที่..........เดือน..........................พ.ศ. ................มีกำหนด..........วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่..............เดือน..........................................พ.ศ. ..........................

ถึงวันที่...........เดือน...........................พ.ศ. ...........มีกำหนด..........วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่..........................................

.................................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์.........................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

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

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

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

 สถิติการลาในปีงบประมาณ ๒๕๖๕

 ช่วงที่ ๒ (๑ เม.ย. ๖๕ – ๓๐ ก.ย. ๖๕) ความเห็นผู้บังคับบัญชา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ประเภทลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น |
| ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน |
| ป่วย |  |  |  |  |  |  |
| กิจส่วนตัว |  |  |  |  |  |  |

 อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

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

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

ตำแหน่ง........................................................ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

วันที่............./............................./................. วันที่............../....................................../................