



เลขที่.....

ใบลา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา ( ) ป่วย ( ) กิจส่วนตัว.....

เรียน ผู้รับใบอนุญาต/ผู้อำนวยการ โรงเรียนครุศาสตรสภวิทยามูลนิธิ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

☐

ป่วย

ขอลา

☐

กิจส่วนตัว เนื่องจาก .....

☐

คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ ☐ ลาป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

.....  
.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

| ประเภทลา   | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น |
|------------|----------|------------|---------|
| ป่วย       |          |            |         |
| กิจส่วนตัว |          |            |         |
| คลอดบุตร   |          |            |         |

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ถ้าสั่ง

☐

อนุญาต

☐

ไม่อนุญาต