

ใบลาป่วย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาป่วย

เรียน

กระผม/ดิฉัน.....ตำแหน่ง.....

ป่วยเป็น..... จึงขออนุญาตลาป่วยเพื่อรักษาตัวมีกำหนด.....วัน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ในระหว่างลาป่วยนี้ได้รับรักษาตัวอยู่ที่ บ้านเลขที่ถนน.....ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัด.....

กระผม/ดิฉัน ได้ลาป่วยอยู่เดิมแล้วในคราวเดียวกันนี้.....ครั้ง รวม.....วัน

ควรมีครบแล้วแต่จะกรุณา

(ลงชื่อ)

ในปีงบประมาณนี้.....ได้ลาป่วย.....ครั้ง

รวม.....วัน ทั้งครั้งนี้รวมเป็น.....วัน

ในปีงบประมาณนี้ ผู้นี้เคยลาากิจมาแล้วครั้ง รวม.....วันทำการ

การลาป่วยครั้งนี้อยู่ในอำนาจของ.....อนุญาตได้ตามข้อบังคับ ฯ

(ลงชื่อ)(เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

เรียน

เพื่อพิจารณาดำเนินการให้ต่อไป

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

...../...../.....