

แบบใบลาเพื่อดูแลบิดาหรือมารดา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า..... พนักงานมหาวิทยาลัย

พนักงานมหาวิทยาลัยที่ได้รับจ้างจากเงินรายได้ ตำแหน่ง.....
สังกัด.....

ขอลาเพื่อดูแล บิดา มารดา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วันทำการ ซึ่งเจ็บป่วยและรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล.....

ในระหว่างลาติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาใบรับรองแพทย์ของบิดาหรือมารดามาพร้อมนี้

ขอจัดส่งใบรับรองแพทย์ของบิดาหรือมารดาในวันแรกที่ข้าพเจ้ากลับมาปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ 25.....

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....