

แบบใบคลาป่วย ลาภิจส่วนตัว ลักษณะบุตร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า..... ทำหน่ง.....

สังกัด.....

 ป่วยขอลา ป่วย ลาภิจส่วนตัว ลักษณะบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่..... เนื่องจาก.....

ถึงวันที่..... มีกำหนด..... วัน ในระหว่างลาจะติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

 คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย ลาภิจส่วนตัว ลักษณะบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... มีกำหนด..... วัน ในระหว่างลาจะติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์

ขอแสดงความนับถือ

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

 1 ต.ค. 25..... ถึง 31 ม.ค. 25.....ลงชื่อ.....
(.....) 1 เม.ย. 25..... ถึง 30 ก.ย. 25.....

ประเภท การลา	ตามมาแล้ว (วันทำการ)	ลาครึ่งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น ¹ (วันทำการ)
ป่วย			
ลาภิจ ส่วนตัว			
ลักษณะบุตร			

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(ทำหน่ง).....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขึ้นด้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ทำหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ทำหน่ง).....

วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ :- 1. การลักษณะบุตร ให้สำเนาส่งกองคลังและพัสดุ สำนักงานอธิการบดี จำนวน 1 ชุด
 2. การลาภิจ + คลาป่วย ต้องไม่เกิน 23 วันทำการ ซึ่งจะมีผลให้เพิ่มค่าจ้างและค่าตอบแทน ในรอบ 6 เดือน คือ
 รอบ 1 ฤดูหนาว ถึง 31 มีนาคม และรอบ 1 เมษายน ถึง 30 กันยายน

/ /