

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒
วิทยาลัย.....
โบล่าปวย ลาคลอบบุตร ลากิจส่วนตัว

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

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส..... ตำแหน่ง.....

สังกัด สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ขอลา ป่วย กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....
 คลอบบุตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอบบุตร ครั้งสุดท้าย

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลาในบึงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอบบุตร			

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

วันที่...../...../.....

<p>ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่าย.....</p> <p><input type="radio"/> ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง</p> <p><input type="radio"/> โปรดพิจารณา.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่าย.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p>ความเห็นผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสุนทร พลรงค์)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ ๒</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	--