

สำนักความรับรู้สุขภาพจิต  
เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....

## แบบใบลาป่วย , ลาคลอดบุตร , ลาภิจส่วนตัว

เขียนที่..... สำนักความรับรู้สุขภาพจิต.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาป่วย ลาคลอดบุตร ลาภิจส่วนตัว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักความรับรู้สุขภาพจิต

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ระดับ ..... สังกัด ..... สำนักความรับรู้สุขภาพจิต

ป่วย

กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีกำหนด..... วัน

ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  ลาคลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีกำหนด..... วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

### ขอแสดงความนับถือ

#### สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลงชื่อ .....

(.....)

#### ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

#### คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ .....

(นายบุรินทร์ สรอรุณสัมฤทธิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักความรับรู้สุขภาพจิต

วันที่ .....