**แบบใบลาป่วย/ลาคลอดบุตร/ลากิจส่วนตัว**

(เขียนที่) คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

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

**เรื่อง** ...............................................................................................

**เรียน**  อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า ............................................................................. ตำแหน่ง ....................................................

ระดับ .......................................................................... **สังกัด**  คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

□ ป่วย

ขอลา □ กิจส่วนตัว เนื่องจาก .........................................................

□ คลอดบุตร

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

ข้าพเจ้าได้ลา □ ป่วย □ กิจส่วนตัว □ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่ ........... เดือน ............ พ.ศ. ........

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

(ลงชื่อ) ............................................................

(……………………………………………………)

**สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเภทลา** | **ลามาแล้ว** | **ลาครั้งนี้** | **รวมเป็น**  **ความเห็นผู้บังคับบัญชา**  ..........................................................................  (ลงชื่อ) ..............................................................  (ตำแหน่ง) .........................................................  วัน ............/............./.............  ...........................................................  ........................................................... |
| ป่วย | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| กิจส่วนตัว | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| คลอดบุตร |  |  |  |

(ลงชื่อ) ............................................................ ผู้ตรวจสอบ

(นางรัชฎาพร ไชยฤกษ์)

(ตำแหน่ง) เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป **คำสั่ง**

วันที่ .........../.........../.............. □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต

...........................................................

(ลงชื่อ) ............................................................

(...........................................................)

(ตำแหน่ง) ...........................................................

วันที่ .........../.........../..............