**แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว**

เขียนที่...............................................................

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

เรื่อง ........................................................

เรียน .......................................................

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

ระดับ ....................................................... สังกัด .......................................................................................................

 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).......................................................

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

**ความเห็นปลัดเทศบาล**

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

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

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

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

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

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

**คำสั่ง**

อนุญาต ไม่อนุญาต

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

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

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

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

**สถิติการลาในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทการลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น |
| ป่วย | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน |
|  |  |  |  |  |  |
| กิจส่วนตัว | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน |
|  |  |  |  |  |  |
| คลอดบุตร | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน | ครั้ง | วัน |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

 **ความเห็นผู้อำนวยการกอง**

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

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

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

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

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

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