

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่โรงพยาบาลสูงเม่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสูงเม่น

ตามที่ ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลสูงเม่น ได้ขออนุญาตลา.....ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....ดังกล่าว จำนวน .....วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

.....

งานกรเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คำสั่ง



อนุญาต



ไม่อนุญาต

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....