

แบบใบลาเพื่อดูแลบิดาหรือมารดา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า..... พนักงานมหาวิทยาลัย

พนักงานมหาวิทยาลัยที่ได้รับจ้างจากเงินรายได้ ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ขอลาเพื่อดูแล บิดา มารดา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วัน ซึ่งเจ็บป่วยและรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล.....

ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ เบอร์โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ ได้แนบสำเนาใบรับรองแพทย์ของบิดาหรือมารดามาพร้อมนี้

ขอจัดส่งใบรับรองแพทย์ของบิดาหรือมารดาในวันแรกที่ข้าพเจ้ากลับมาปฏิบัติงาน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ 25.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลามาแล้ว วันทำการ	ลาครั้งนี้ วันทำการ	รวมเป็น วันทำการ

.....

.....

.....

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

ตำแหน่ง.....

.....

วันที่.....

.....

...../...../.....