

แบบใบลาพักผ่อน

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อน
ประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่..... ถึง
วันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวพีชชรัตน์ มีประไพ)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงรุ่งอรุณ เกรียงไกร)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่...../...../.....