

แบบใบลาพักผ่อน

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในการลาครั้งนี้ข้าพเจ้าได้มอบหมายงานให้แก่.....และในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวพิชชรัตน์ มีประไพ)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงรุ่งอรุณ เกரியังไกร)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

วันที่...../...../.....