

# แบบใบลาป่วย ลาดลดบุตร ลากิจส่วนตัว

[ ] ข้าราชการ [ ] พนักงานมหาวิทยาลัย [ ] พนักงานราชการ [ ] ลูกจ้างประจำ [ ] ลูกจ้างชั่วคราว

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลา [ ] ลาป่วย [ ] ลาดลดบุตร [ ] ลากิจส่วนตัว

เขียน .....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วย.....งาน..... คณะแพทยศาสตร์ โทร. ....

( ) ป่วย ด้วยโรค.....เกี่ยวข้องกับหรือมีสาเหตุจาก [ ] จากการทำงาน  
[ ] ไม่ใช่จากการทำงาน

ขอลา ( ) กิจส่วนตัว เนื่องจาก .....

( ) ลดลดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ( ) ป่วย ( ) กิจส่วนตัว ( ) ลดลดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....ถึง

วันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

### สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาดครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
ลดลดบุตร			

(ลงชื่อ) .....

(นาย/นาง/นางสาว).....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (โปรดระบุ ข้อ ก และ ข้อ ข)

ก ( ) เห็นด้วยกับเหตุการณ์ลาป่วยที่ระบุมีสาเหตุจากการทำงาน

( ) ไม่เห็นด้วยกับเหตุการณ์ลาป่วยที่เกิดจากการทำงาน

ข ( ) เห็นด้วยควรอนุญาต ( ) เห็นควรไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

(ลงชื่อ) (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ 1 ในปีงบประมาณหนึ่ง ลูกจ้างชั่วคราวมีสิทธิลาป่วยโดยได้รับค่าจ้างระหว่างลาไม่เกิน 15 วันทำการ

ลากิจส่วนตัว ไม่มีสิทธิได้รับค่าจ้างในวันทีลา

2 ใ้บุคลากรตัดสินใจว่าการลาป่วยดังกล่าวนี้เกี่ยวข้องกับหรือมีสาเหตุจากงานหรือไม่ หากลาป่วยเกิดจากการทำงาน

หัวหน้างานโปรดสำเนาส่งมายังสำนักงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อพิจารณาแก้ไขสาเหตุสภาพแวดล้อมในการทำงาน