

ใบลา
ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดอุดรธานี

ด้วยข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... ระดับ.....

สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ขอลา ☐ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ พักผ่อน } เนื่องจาก.....
☐ คลอดบุตร
☐ ลา อื่นๆ ระบุ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วันทำการ
ข้าพเจ้าได้ลา ☐ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ พักผ่อน ☐ คลอดบุตร ครึ่งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วันทำการ

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ถนน..... ตรอก / ซอย ตำบล / แขวง
อำเภอ / เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

สถิติการลาปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว ครั้ง/วันทำการ	ลาครั้งนี้ ครั้ง/วันทำการ	รวมเป็น ครั้ง/วันทำการ
ลาป่วย			
ลากิจส่วนตัว			
ลาพักผ่อน			
ลาคลอดบุตร			
อื่นๆ ระบุ.....			

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

คำสั่ง ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๖๓ จังหวัดร้อยเอ็ด
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดอุดรธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....