



บันทึกข้อความ

คณะพยาบาลศาสตร์
เลขที่รับ.....
วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา..... ๑๕.๐๕

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๙-๕๔๐๖

ที่ สธ.๑๑๐๓.๒๖/๑๑ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ข้าราชการขออนุญาตลาป่วย

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยนางสาวจิราพร วรวงศ์ ตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี มีความประสงค์ขอลาป่วย ในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ มีกำหนด ๑ วันทำการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี จึงขอส่งหลักฐานใบลาป่วย รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางสาวจิราพร วรวงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี

อนุญาต

(รองศาสตราจารย์อรุณญา เชาวลิต)

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รักษาราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๕

ใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

วันที่ 7 มกราคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอลาป่วย

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ข้าพเจ้า นางสาวจิราพร วรวงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัย

ระดับ เขียวชาญ สังกัด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

☒ ป่วย

ขอลา

☐ กิจส่วนตัว

เนื่องจาก ปวดหลัง

☐ คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2565 มีกำหนด 1 วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ☒ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่ -

ถึงวันที่ - มีกำหนด - วัน ในระหว่างการลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

88 หมู่ 1 ต.หนองไผ่ อ.เมือง จ.อุตรธานี หมายเลขโทรศัพท์ 0887459152

(ลงชื่อ) ×

(นางสาวจิราพร วรวงศ์)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาคั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย	(วันทำการ) 0	(วันทำการ) 1	(วันทำการ) 1
กิจส่วนตัว	(วันทำการ)	(วันทำการ)	(วันทำการ)
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวจินดา ไตรรงค์)

(ตำแหน่ง)

วันที่ 14 ม.ค. 2565

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

วันที่/...../.....

คำสั่ง

☒ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิชาญ วิชาญ)

(ตำแหน่ง)

วันที่/...../.....

