|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  | **แบบใบยกเลิกวันลา** | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | เขียน.................................................ที่……………………………………… | | |
|  |  |  |  |  | วันที่…………….เดือน………………..พ.ศ……….… | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **เรื่อง** ……………………………………………… | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **เรียน** ……………………………………………… | | | | |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | ตามที่ข้าพเจ้า…………………………………………………….ตำแหน่ง……………………………………….. | | | | | | | |
| สังกัด…………………………………………………………………………………………………………………..…………..….. | | | | | | | | |
| ได้รับอนุญาตให้ลา……………………………………………………..ตั้งแต่วันที่………………………………………..…...……. | | | | | | | | |
| ถึงวันที่……………………………………………….รวม…………………….วัน นั้น | | | | | | |  |  | |  |
|  | เนื่องจาก…………………………………………………………………………………………….………..…… | | | | | | | |
| จึงขอยกเลิกวันลา……………………………………………………………………..จำนวน…………………………...……..วัน | | | | | | | | |
| ตั้งแต่วันที่…………………………………………………..ถึงวันที่………………………………………….……………………. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | ขอแสดงความนับถือ | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | (…………………………………………………….) | | | | |  |
|  |  |  |  |  | ตำแหน่ง……………………………………………. | | | | |  |
| **ความเห็นผู้บังคับบัญชา** | | |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | (ลงชื่อ) | ……………………………………………………. | | | |
|  |  |  |  |  | (…………………………………………………..) | | | |
|  |  |  |  |  | ตำแหน่ง…………………………………………. | | | | |  |
|  |  |  |  |  | วันที่……………………………………………… | | | |
| **คำสั่ง** |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| |  | | --- | |  | | อนุญาต |  | ไม่อนุญาต |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | (ลงชื่อ)……………………………………………………………. | | | | | |  |
|  |  |  |  | (……………………………… …………………………….) | | | | |
|  |  |  | ตำแหน่ง……………………………………………………………………. | | | | | |
|  |  |  |  | วันที่…………………………………………………………….. | | | | |