แบบใบขอยกเลิกวันลาพักผ่อน

เขียนที่ โรงพยาบาลโพนสวรรค์

วันที่.............เดือน...........................พ.ศ................

เรื่อง ขอยกเลิกวันลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนสวรรค์

ตามที่ข้าพเจ้า...ตำแหน่ง..
สังกัด...ได้รับอนุญาตให้ลาพักผ่อน
ตั้งแต่วันที่.. ถึงวันที่ ....รวม........................วัน นั้น
เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) ....
....
จึงขอยกเลิกวันลาพักผ่อน จำนวน ....วัน ตั้งแต่วันที่..
ถึงวันที่...

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).......................................

(...)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา...

(ลงชื่อ)..

(..)

ตำแหน่ง...

วันที่..

คำสั่ง ○ **อนุญาต** ○ **ไม่อนุญาต**

....
....

(ลงชื่อ)..

(..)

ตำแหน่ง...

วันที่..