

ใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ประกันสังคมจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ขอลา ป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีกำหนด.....วัน
ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภท	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ลาป่วย			
ลาคลอดบุตร			
ลากิจส่วนตัว			

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่ง

- อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่