

แบบใบขอยกเลิกวันลาพักผ่อน

กองวิศวกรรมการแพทย์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

งาน.....กลุ่ม.....ได้รับอนุญาตให้ลาพักผ่อน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)

จึงขอยกเลิกวันลาพักผ่อน จำนวนวัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่