

แบบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่.....เทศบาลตำบลกรอกสมบูรณ์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกรอกสมบูรณ์

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดกอง.....เทศบาลตำบลกรอกสมบูรณ์ ได้รับอนุญาตให้ ลาป่วย

ลากิจ ลาพักผ่อน อื่น ๆ (ระบุ).....

แต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา ลาป่วย ลากิจ ลาพักผ่อน อื่น ๆ (ระบุ).....

จำนวน.....วัน ในวันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

งานการเจ้าหน้าที่		
จำนวนวัน ที่ขอลา	ขอยกเลิก (วัน)	คงเหลือ (วัน)

(.....)

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด/ผู้อำนวยการกอง

.....

.....

(.....)

.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....

.....

(.....)

.....

วันที่...../...../.....

คำสั่งนายกเทศมนตรี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....

วันที่...../...../.....