



ใบลา

ครั้งที่/.....

โรงเรียนกอบกาญจน์ศึกษามูลนิธิ
เลขที่ 490/14 ถนนเพชรเกษม
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ขออนุญาตหยุดปฏิบัติงาน จำนวน.....วัน สาเหตุที่ขอยุติ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จะมาทำงานในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ในรอบปีการศึกษานี้ ข้าพเจ้าได้ลามาแล้ว คือ ลากิจ.....วัน ลาป่วย.....วัน ลาคลอด.....วัน

รวมทั้งครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลามาแล้ว วัน คือ ลากิจ.....วัน ลาป่วย.....วัน ลาคลอด.....วัน

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลา ได้พักอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาในการลาครั้งนี้ด้วย

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ความคิดเห็นหัวหน้าสถานศึกษา

.....
.....

ลงชื่อ

(นางเยาวเรศ คำแหง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนกอบกาญจน์ศึกษามูลนิธิ

...../...../.....