**แบบใบลาพักผ่อน**

เขียนที่.................................................................

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

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน คณบดีคณะศิลปกรรมศาสตร์

ข้าพเจ้า...........................................................................ตำแหน่ง..............................................................

ระดับ.................................................................. สังกัด....................................................................................................

มีวันลาพักผ่อนสะสม..............วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก.............วันทำการ รวมเป็น...............วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่............เดือน............................พ.ศ............. ถึงวันที่..........เดือน............................พ.ศ.............

มีกำหนด...............วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่…………………………………………………………………………….………

................................................................................................... หมายเลขโทรศัพท์........................................................

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

(...............................................................)

**สถิติการลาพักผ่อนในปีงบประมาณนี้**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลามาแล้ว** | | **ลาครั้งนี้** | **รวมเป็น** | | | **ความเห็นผู้บังคับบัญชา**  ..................................................................................  ..................................................................................  (ลงชื่อ)............................................................... | | |
| **ครั้ง** | **วัน** | **วัน** | **ครั้ง** | **วัน** | **คงเหลือ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | ลงชื่อ....................................................ผู้ตรวจสอบ  (นางสาวมนัณยา ชาญหมื่นไวย)  เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป  วันที่............./................../.......... |  | | |
|  | |  |  | | |
| (.............................................................)  ตำแหน่ง................................................................ | | | | | | | |
| วันที่ ........../....................../............. | | | | | | |

**คำสั่ง**

□ อนุญาต

□ ไม่อนุญาต เนื่องจาก...................................

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

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมพร ธุรี)

ตำแหน่ง คณบดีคณะศิลปกรรมศาสตร์

วันที่ ............./..................../.............