**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 ............./..................../.............