



## แบบใบขอยกเลิกวันลา

(เขียนที่) .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา.....

เรียน .....

ตามที่ ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ได้รับอนุญาตให้ลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  พักผ่อน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

เต็มวัน  ครึ่งวัน  เช้า  บ่าย รวม..... วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา  ป่วย  กิจส่วนตัว  พักผ่อน จำนวน ..... วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่ .....  เต็มวัน  ครึ่งวัน  เช้า  บ่าย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

<p>ความเห็นผู้บังคับบัญชา (ขั้นต้น)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>(ตำแหน่ง).....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>	<p><u>คำสั่ง</u></p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต      <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>(ตำแหน่ง).....</p> <p>วันที่...../...../.....</p>
--	--

สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยทรัพยากรบคคล

ยกเลิกวันลาผ่านระบบลาออนไลน์

(.....)

นักทรัพยากรบคคล

วันที่.....