

### ใบยกเลิกวันลาพักผ่อน

วันที่.....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ได้ขอลาพักผ่อน ระหว่างวันที่.....

ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้า ขอยกเลิกวันลาพักผ่อน วันที่.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าฝ่าย)**

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)**

คำสั่ง ( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

.....

(นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก