**ใบยกเลิกวันลา**

เขียนที่โรงพยาบาลศรีสัชนาลัย

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

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา..........................................

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชนาลัย

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

ได้ขอลา............................................เมื่อวันที่......................................ถึงวันที่............................................

เป็นเวลา....................วัน ดังนั้นข้าพเจ้าขอยกเลิกวันลา............................................................................

ตั้งแต่วันที่........................................ถึงวันที่........................................เป็นเวลา....................................วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

..................................................

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

ตำแหน่ง..................................................

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

.................................................

(นายสุทนต์ ทั่งศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชนาลัย