

แบบใบขอยกเลิกวันลา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกล

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สพป.สกล. ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....จึงขอยกเลิกวันลา.....

จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (ผอ.กลุ่ม)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (รอง.ผอ.สพป.)

.....

.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....