******แบบฟอร์มการลาพักผ่อน**

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร

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

เรื่อง ขออนุญาตลาพักผ่อน

เรียน อธิการบดี (ผ่านคณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี)

ขาพเจา นาย/นาง/นางสาว ........................................................................................................................

 ขาราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา  ลูกจางประจำ  พนักงานราชการ

 พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินงบประมาณแผนดิน)  พนักงานมหาวิทยาลัย (เงินรายได)

ตำแหนง...................................................................สังกัดสาขาวิชา/สำนักงาน…....................................................................

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....................วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีอีก 10 วันทำการ รวมเป็น.......................วันทำการ ขออนุญาตลาพักผ่อนตั้งแตวันที่ ..............................................ถึงวันที่ ................................................. มีกำหนด...............วัน ในระหวางลาพักผ่อนสามารถติดตอขาพเจาไดที่บานเลขที่.........................ซอย.....................................ถนน...........................................ตำบล/แขวง....................................อำเภอ/เขต.................................จังหวัด..................................รหัส........................เบอร์โทรศัพท์......................................

(ลงชื่อ) ...................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สถิติการลาพักผ่อนในปีงบประมาณ** | | |  |
| **ลามาแลว**  **(วันทำการ)** | **ลาครั้งนี้**  **(วันทำการ)** | **รวม**  **(วันทำการ)** | **คงเหลือ**  **(วันทำการ)** |
|  |  |  |  |
| ลงชื่อ......................................................ผู้ตรวจสอบ  (.............../.................../................) | | | |

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

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น**

….…………………………………..……………………………

.…………………………………..………………………………

(ลงชื่อ) ......................................................

(……………………………………………………)

ประธานสาขาวิชา/หัวหน้าสำนักงาน

(............../.............../.............)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับสูง**

❑ อนุญาต ❑ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) ................................................................

(……………………………………………………….)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

(............../.............../.............)