

**แบบใบลาป่วย ลากิจส่วนตัว ลาคลอดบุตร**

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

เรื่อง .....

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ขอลา  ป่วย  ลากิจส่วนตัว เนื่องจาก.....  คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน  
ข้าพเจ้าได้ลา  ป่วย  ลากิจส่วนตัว  คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่ .....  
ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....  
โทรศัพท์ .....

**ขอแสดงความนับถือ**

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้  
 1 ต.ค. 25..... ถึง 31 มี.ค. 25.....  
 1 เม.ย. 25..... ถึง 30 ก.ย. 25.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ประเภทการลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
ลากิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต**

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

.....  
(ลงชื่อ).....  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :- 1. การลาคลอดบุตร ให้สำเนาส่งกองคลังและที่สด สำนักงานอธิการบดี จำนวน 1 ชุด  
2. การลากิจ + ลาป่วย ต้องไม่เกิน 23 วันทำการ จึงจะมีสิทธิเพิ่มค่าจ้างและค่าตอบแทน ในรอบ 6 เดือน คือ รอบ 1 ตุลาคม ถึง 31 มีนาคม และรอบ 1 เมษายน ถึง 30 กันยายน

**แบบใบลาพักผ่อน**

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

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ  
ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน  
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....  
โทรศัพท์ .....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ 25.....

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....ตรวจสอบ  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต  
.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

**แบบใบลาอุปสมบท**

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เริ่มเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....  
ข้าพเจ้า  ยังไม่เคยอุปสมบท  เคยอุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา  
ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ .....  
กำหนดวันที่.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....  
ตั้งอยู่ ณ .....  
จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....  
ถึงวันที่.....

**ขอแสดงความนับถือ**

ลงชื่อ.....  
(.....)

**การตรวจสอบ**

.....  
ลงชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต**

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
(ลงชื่อ)  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

แบบใบลาไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลาไปประกอบพิธีฮัจย์

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เริ่มเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า  ยังไม่เคย  เคย ไปประกอบพิธีฮัจย์ บัดนี้มีศรัทธาจะไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ

ประเทศซาอุดีอาระเบีย จึงขออนุญาตลาหยุดงาน มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....  ยื่นก่อน 60 วัน  ไม่สามารถยื่นก่อน 60 วัน เนื่องจาก.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

การตรวจสอบ

.....  
ลงชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
(ลงชื่อ)  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

01

**แบบใบลาสตรีไปถือศีลและปฏิบัติธรรม**  
**ในสำนักปฏิบัติธรรมที่สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติรับรอง**

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

เรื่อง ขอลาไปถือศีลและปฏิบัติธรรม

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เริ่มเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....  
ข้าพเจ้า  ยังไม่เคย  เคย ลาไปถือศีลและปฏิบัติธรรม บัดนี้มีศรัทธาจะไปถือศีลและปฏิบัติธรรม ณ สถานปฏิบัติธรรมที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ ณ ..... ตั้งอยู่ ณ .....  
จึงขออนุญาตลาไปถือศีลและปฏิบัติธรรม มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....  
 ยื่นก่อน 30 วัน  ไม่สามารถยื่นก่อน 30 วัน เนื่องจาก.....

**ขอแสดงความนับถือ**

ลงชื่อ.....  
(.....)

**การตรวจสอบ**

.....  
ลงชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต**

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
(ลงชื่อ)  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

*(Handwritten mark)*

แบบใบลาเข้ารับการตรวจเลือก หรือเข้ารับการเตรียมพล

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

เรื่อง ขอลาไปเข้ารับการตรวจเลือก / เข้ารับการเตรียมพล

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ได้รับหมายเรียกของ.....  
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ให้เข้ารับการ.....  
ณ ที่ .....  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
มีกำหนด.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

0/

**แบบใบลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาหลังคลอด**

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

เรื่อง ขอลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาหลังคลอด

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ขอลาเพื่อดูแลบุตรและภรรยาหลังคลอด ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

..... โทรศัพท์ .....

ทั้งนี้  ได้แนบสำเนาสูติบัตรของบุตรและสำเนาทะเบียนสมรสมาพร้อมนี้

ขอจัดส่งสำเนาสูติบัตรของบุตรและสำเนาทะเบียนสมรสในวันแรกที่ข้าพเจ้ากลับมา

ปฏิบัติงาน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

**การตรวจสอบ**

.....  
ลงชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต**

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
(ลงชื่อ)  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

Pi

**แบบใบลาเพื่อดูแลบิดาหรือมารดา**

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

เรื่อง ขอลาเพื่อดูแลบิดาหรือมารดา

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....  
ขอลาเพื่อดูแล  บิดา  มารดา ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่ .....  
มีกำหนด.....วัน ซึ่งเจ็บป่วยและรักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาล.....  
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....  
โทรศัพท์ .....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ 25.....

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....ตรวจสอบ  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต**

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต  
.....  
.....  
(ลงชื่อ).....  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....



### แบบใบขอยกเลิกวันลา

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

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน .....

ตามที่ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ได้รับอนุญาตให้ลา ..... ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา..... จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต

อนุญาต       ไม่อนุญาต

.....  
(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

เจ้าหน้าที่ควบคุมการลา

ได้ยกเลิกวันลาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**แบบใบลาติดตามคู่สมรส**

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

เรื่อง ขอลาติดตามคู่สมรส

เรียน .....

ตามที่ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....  
ได้รับคำสั่ง ค่าตอบแทนเดือนละ.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอลาติดตามคู่สมรส ชื่อ .....  
ตำแหน่ง.....ระดับ.....สังกัด.....

ซึ่งไปปฏิบัติราชการ / ปฏิบัติงาน ณ ประเทศ.....  
มีกำหนด.....ปี.....เดือน.....วัน จึงขออนุญาตลาติดตามคู่สมรสมีกำหนด.....ปี.....เดือน.....วัน  
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าลาติดตามคู่สมรสไปประเทศ.....  
เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....  
พ.ศ. .... ในกรณีลาติดต่อกับครั้งก่อน รวมครั้งนี้ด้วย เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต**

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
.....

(ลงชื่อ)  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

01