

ร.ร. ๖



สพบ.พทลง ร.ร. -
เลขรับ ๗๖๗
วันที่ 20 พ.ค. 2557
เวลา ๑.๑๘

ที่ ศธ ๐๔๒๒๕.๐๓๗/๕๘

โรงเรียนบ้านท่านางพรหม (ธนาครกรุงเทพ ๘)
หมู่ที่ ๘ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การลาคลอดบุตร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบลา

จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย นางสาวปิยะวรรณ หมาดเส้น ครูอัตราจ้างรายเดือนแก้ปัญหาสถานศึกษาขาดแคลนครู
ชั้นวิฤกต โรงเรียนบ้านท่านางพรหม (ธนาครกรุงเทพ ๘) ได้ขออนุญาตลาคลอดบุตร ตั้งแต่วันที่ ๑๕
พฤษภาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๕๗ มีกำหนด ๙๐ วัน

โรงเรียนจึงได้ส่งเอกสารเกี่ยวกับการลาของบุคลากรดังกล่าวมายังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาพัทลุง เขต ๒ พร้อมหนังสือนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภักดี จำนงค์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านท่านางพรหม (ธนาครกรุงเทพ ๘)

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐๗๔-๖๔๑๕๒๘, ๐๘๐๗๐๑๙๘๕๖

พท. ๗ ๖๖

สย. ๑๐

ม. ๖๑

ค. ๑๒

ท. ๑๐ ๖๖

- ร.ร. ๖๖
- ร.ร. ๖๖
- ร.ร. ๖๖

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

เลขที่ 170/2557
19 พ.ค. 2557
9.09 น.

เขียนที่ ร.ร. บ้านท่านางพรหม (ชนาครุฑกรุงเทพฯ)

วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2557

เรื่อง ลาคลอดบุตร ๑ ม.๓๖

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านท่านางพรหม(ชนาครุฑกรุงเทพฯ)

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส. นิตยา วรรณ นามสกุล... ตำแหน่ง ครูอัตราจ้าง วันจันทร์ ๓ ร.ร.บ้านท่านางพรหม
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต 2

ขอลา ☐ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....
☒ คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2557 ถึงวันที่ 12 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2557 มีกำหนด 90 วัน
ข้าพเจ้าได้ลา ☒ ป่วย ☐ กิจส่วนตัว ☐ คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2557
ถึงวันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2557 มีกำหนด 1 วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ 56 ม.๑
๑. เจ้าชาย ๒. เจ้าชาย ๓. พัทลุง ๑๖๑๖๐

ขอแสดงความนับถือ
ลงชื่อ.....
(น.ส. นิตยา วรรณ นามสกุล...)

ระหว่างลาขอหมายให้
น.ส. นิตยา วรรณ ปฏิบัติงานแทน
(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบงาน
สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทการลา	ลาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย	(วันทำการ) 1	(วันทำการ) -	(วันทำการ) 1
กิจส่วนตัว	(วันทำการ) 1	(วันทำการ) -	(วันทำการ) 1
คลอดบุตร	-	90	90

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง.....
วันที่ 10 / พฤษภาคม / 2557

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

คำสั่ง ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
.....
(ลงชื่อ).....
ตำแหน่ง.....
วันที่ 19 / พฤษภาคม / 2557

19/5/57
19/5/57
19/5/57