HR.12

โรงเรียนอัสสัมชัญอุบลราชธานี

Assumption College Ubonratchathani

ใบลาบุคลากร (Personnel Leave Form)

วันที่ (Date).....เดือน (Month)..... พ.ศ. (Year).....

เรื่อง ขออนุญาตลาการปฏิบัติหน้าที่ (Subject: Request for Leave)

☐ วันทำงานตามปกติ (Regular Working Day) ☐ วันอบรม/สัมมนา เรื่อง(Seminar/Workshop on).....

☐ ลาประชุม(Meeting)วันที่(Date).....เดือน(Month).....พ.ศ. (Year).....สาเหตุที่ลา (Reason for Taking Leave).....

☐ อื่นๆระบุ(Other – Specify).....

เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนอัสสัมชัญอุบลราชธานี Attention: Director, Assumption College Ubonratchathani

ข้าพเจ้า I (Name-Surname).....รหัสลงเวลา(Code).....

ตำแหน่ง(Position)☐ ครู (Teacher)☐ บุคลากรทางการศึกษา/เจ้าหน้าที่ (Educ. Personnel /Staff)☐ พนักงาน (Worker)สังกัด(Department)…….....…

มีความจำเป็นต้อง(would like to request) ☐ ลาป่วย(Sick Leave).....วัน (day/s). ☐ลากิจ(Personal Leave)..... วัน(day/s).

เนื่องจาก / เพื่อ (due to).....

☐ ไปงานในกิจการของโรงเรียนเกี่ยวกับ (Document/s related on).....

วันที่(Date).....เดือน(Month).....พ.ศ. (Year).....สถานที่(Place)..... เอกสารแนบดังนี้ (Attached Documents).....

☐ ลาคลอด/ลาอุปสมบท(Maternity / Ordination Leave).....วัน(day/s).

จึงขออนุญาตลา(Permitted) นับตั้งแต่วันที่(from Date).....เดือน (Month)..... พ.ศ. (Year)..... ถึงวันที่ (to Date).....

เดือน (Month)..... พ.ศ. (Year).....

ในระหว่างลาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่(During the leave I can be contacted at).....

.....โทรศัพท์(Telephone No.).....

ขอแสดงความนับถือ(Sincerely yours,)

ลงชื่อ(Signature).....

(……..)

บันทึกงานทรัพยากรมนุษย์(HR)	บันทึกหัวหน้าฝ่าย(Head of Department).....	บันทึกผู้อำนวยการ(Director's Comment)
เป็นการลาครั้งที่(Leave for the)…….time ในปีการศึกษา (this Academic Year)..... รวมเป็น(Total)การลาป่วย(Sick Leave).....วัน Day/s ลากิจ (Personal Leave).....วัน Day/s ลาบวช /ลาคลอด(Maternity / Ordination Leave) .....วันDay/s ลงชื่อ(Signature)..... (.....) ...../...../.....	รับทราบ (Notified)☐ เห็นสมควร (Considered) ☐ ไม่สมควร (Not Considered) เพราะ(Reason)..... อื่นๆ(Other)..... ..... ลงชื่อ(Signature)..... (.....) ...../...../.....	รับทราบและพิจารณาแล้วได้ข้อสรุปว่า (Notified and Considered) ☐อนุมัติ(Granted) ☐ไม่อนุมัติ(Not Granted) อื่นๆ(Other)..... ..... ลงชื่อ(Signature)..... (ภราดา ดร.เกรียงศักดิ์ มายอด) . ...../...../.....

หมายเหตุ Remark: สำหรับกรณีทำการสอน For Teacher's Only

ว/ด/ป D/M/Y	คาบที่ Period No	เวลาสอน Time	วิชา Subjects	ชั้น Class	ผู้สอนแทน Teacher to Fill-in