**มมร.บค.3**

เขียนที่..................................................................

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

เรื่อง ...............................................................

นมัสการ/เรียน อธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า............................................................................... รหัสบุคลากร...........................................................

ตำแหน่ง......................................................................................... สังกัด....................................................................................

ขอลา.......................................... เนื่องจาก (ระบุเหตุผลของการลาป่วยหรือลากิจส่วนตัว)...................................................

.......................................................................................................................................................................................................

จึงขออนุญาตลาหยุดปฏิบัติงาน มีกำหนด.......................วัน ตั้งแต่วันที่......................เดือน.........................พ.ศ...................

จนถึงวันที่......................เดือน.........................พ.ศ................... ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าได้ลา........................................................

เมื่อวันที่......................เดือน.........................พ.ศ................... ถึงวันที่......................เดือน.........................พ.ศ...................

ข้าพเจ้าได้ลามาแล้วในปีนี้

ก. ลาป่วย...................................วัน

ข. ลากิจ......................................วัน

ค. อื่น ๆ......................................วัน

รวมครั้งนี้ด้วยเป็น

ก. ลาป่วย...................................วัน

ข. ลากิจ......................................วัน

ค. อื่น ๆ......................................วัน

ในระหว่างลาหยุดปฏิบัติงานครั้งนี้ ข้าพเจ้าพักอยู่บ้านเลขที่........................................ หมู่ที่................................. ตรอก / ซอย......................................... ถนน.................................................... ตำบล / แขวง................................................. อำเภอ / เขต.............................................. จังหวัด.................................................. โทรศัพท์..................................................

ขอถวายความเคารพอย่างสูง

.................................................................

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

ความเห็นเสนออธิการบดี

................................................................................................ ................................................................................................ ................................................................................................

ลงชื่อ.....................................................................................

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

ตำแหน่ง............................................................................

ความเห็นอธิการบดี

................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................

อธิการบดี / รองอธิการบดี ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดี