

ใบลาพักผ่อน

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

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลลำเภาลุ่ม

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด (ส่วน)..... วันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก 10 วันทำการ
รวมเป็น.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
มีกำหนด.....วัน ในระหว่างกลางจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

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

เรื่อง

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสำเภาล่ม

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... องค์การบริหารส่วนตำบลสำเภาล่ม

- ป่วย
ขอลา กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....
 คลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน

ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณ

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาคั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย			
กิจส่วนตัว			
คลอดบุตร			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แบบใบลาอุปสมบท

(เขียนที่).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เกิดวันที่.....เข้ารับราชการ เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด

..... ตั้งอยู่ ณ

กำหนดวันที่..... และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณ

จึงขออนุญาตลาอุปสมบทมีกำหนดวัน ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

แบบใบลาไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

(เขียนที่).....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาไปประกอบพิธีฮัจย์

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....

เข้ารับราชการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ยังไม่เคย เคย ไปประกอบพิธีฮัจย์ บัดนี้ มีศรัทธาจะไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ

ประเทศซาอุดีอาระเบีย จึงขออนุญาตลาหยุดราชการ ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนดวัน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสำเภาล่ม

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด

ได้รับอนุญาตให้ลา ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่ รวม วันนั้น

เนื่องจาก..(ระบุเหตุผล)

จึงขอยกเลิกวันลา จำนวน วัน ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

หนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

ขอรับรองว่าผู้สมัครคือ นาย / นาง / นางสาว

ซึ่งประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือก เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น รุ่นที่ เป็นบุคคลสังกัด

ตำแหน่ง

เฉพาะ ข้าราชการ/พนักงาน พนักงานจ้างและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้มีประสบการณ์
ทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยปฏิบัติหน้าที่ 1

ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยปฏิบัติหน้าที่ 2

ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยปฏิบัติหน้าที่ 3

ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ทั้งนี้ (ชื่อหน่วยงาน)

ได้คัดเลือกและจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการศึกษาต่อบุคคลดังกล่าว

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ

1. ผู้ลงนามรับรองต้องมีฐานะเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงาน ได้แก่ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี นายกองค้การบริหารส่วนตำบล
2. ผู้บริหารท้องถิ่น และสมาชิกสภาท้องถิ่นไม่ต้องกรอกข้อมูลประสบการณ์ทำงาน แต่ต้องรับรองว่าได้คัดเลือกและจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการศึกษาแล้ว
3. เฉพาะข้าราชการ / พนักงานและลูกจ้างให้ลงข้อมูลประสบการณ์ทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ครบถ้วน หากกรอกข้อมูลประสบการณ์ทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ครบ 3 ปี จะถือว่าขาดคุณสมบัติ

คำขอมีบัตรประจำตัว หรือขอบัตรประจำตัวใหม่
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/ นางสาว).....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....หมุ่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เลขหมายประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ - - - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อ

ได้.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท.....

รับราชการ/ปฏิบัติงาน/เลขสังกัด แผนก/งาน.....ฝ่าย/ส่วน.....

กอง/สำนัก.....กรม/เทศบาล/องค์การ.....กระทรวง/ทบวง.....

ตำแหน่ง.....ระดับ/ยศ.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐขึ้นต่อ.....

- กรณี 1. ขอมีบัตรครั้งแรก
2. ขอมีบัตรใหม่เนื่องจาก บัตรหมดอายุ บัตรหายหรือถูกทำลาย
หมายเลขของบัตรเดิม.....(ถ้าทราบ)
3. ขอเปลี่ยนบัตรเนื่องจาก เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ/เลื่อนยศ
 เปลี่ยนชื่อตัว เปลี่ยนชื่อสกุล เปลี่ยนชื่อตัวและชื่อสกุล
 ชำรุด อื่น ๆ.....
- ได้แนบรูปถ่ายสองใบมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว และ หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ทำคำขอ

(.....)

หมายเหตุ

ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออกแล้วขีดเครื่องหมาย ในช่อง และหรือ หน้าข้อความที่ใช้

* ให้ลงค่านามตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการ เช่น นาย/นาง/นางสาว/ยศ เป็นต้น และ

ชื่อผู้ขอบัตร

แบบใบลาไปช่วยเหลือภริยาที่คลอดบุตร

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอ ลาไปช่วยเหลือภริยาที่คลอดบุตร

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสำเภาล่ม

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
ระดับ.....สังกัด.....
มีความประสงค์ลาไปช่วยเหลือภริยาโดยชอบด้วยกฎหมายชื่อ.....
ซึ่งคลอดบุตรเมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ..... จึงขออนุญาตลาไปช่วยเหลือภริยาที่คลอดบุตรตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วันทำการ
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต เพราะ

.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

แบบหนังสือขอลาออกจากราชการ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาออกจากราชการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสำเภาล่ม

ด้วย ข้าพเจ้า ได้เริ่มรับราชการเมื่อ วันที่ เดือน พ.ศ.
สังกัด ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ระดับ กอง/ส่วน/สำนัก
องค์การบริหารส่วนตำบลสำเภาล่ม อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับเงินเดือน ชั้น บาท
มีความประสงค์ขอลาออกจากราชการ เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อขอลาออกจากราชการ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าส่วน

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

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

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

คำสั่ง

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ
(ลงชื่อ)

(นายชาญชัย ธารีพันธ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสำเภาล่ม