

มหาวิทยาลัยพายัพ Payap University
แบบการลาบุคลากร Leave of Absence Request Form

วันที่ Date ____ เดือน Month _____ พ.ศ Year _____

เรียน To _____

ข้าพเจ้า I, (Mr. /Mrs. /Miss) _____ สถานะ Status อาจารย์ Instructor เจ้าหน้าที่ Staff

ประจำสาขาวิชา/กลุ่มวิชา/คณะวิชา/หน่วยงาน Department _____

มีความประสงค์ขอ Type of Absence

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ลาป่วย Sick Leave | <input type="checkbox"/> ลากิจ Personal Leave |
| <input type="checkbox"/> ลาคคลอด Maternity Leave | <input type="checkbox"/> ลาพักผ่อนประจำปี Vacation Leave |
| <input type="checkbox"/> ลาเพื่อทำหมัน Sterilization Leave | <input type="checkbox"/> ลาเข้าร่วมสัมมนา/ฝึกอบรม Seminar/Train Leave |
| <input type="checkbox"/> ลาบวช/ลาปฏิบัติศาสนกิจ Religious Leave | <input type="checkbox"/> ลาปฏิบัติหน้าที่ Work Leave |

ด้วยเหตุผล Reason for absence _____

ตั้งแต่วันที่ From (date) _____ ถึงวันที่ To (date) _____ รวม Total _____ วัน day (s)

ในระหว่างที่ลาข้าพเจ้ามีหน้าที่ประจำคือ Responsibility during absence _____

และข้าพเจ้าได้มอบหมายให้ Name of substitute during absence _____ เป็นผู้รับผิดชอบและปฏิบัติหน้าที่แทน

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลาสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ (โทรศัพท์) Telephone number during absence _____

ในปีการศึกษานี้ ข้าพเจ้าได้ In this academic year, I have been absent for

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ลาป่วย Sick Leave รวม Total _____ วัน Day (s) | <input type="checkbox"/> ลากิจ Personal Leave รวม Total _____ วัน Day (s) |
| <input type="checkbox"/> ลาคคลอด Maternity Leave รวม Total _____ วัน Day (s) | <input type="checkbox"/> ลาพักผ่อนประจำปี Vacation Leave รวม Total _____ วัน Day (s) |
| <input type="checkbox"/> ลาเพื่อทำหมัน Sterilization Leave รวม Total _____ วัน Day (s) | <input type="checkbox"/> ลาเข้าร่วมสัมมนา/ฝึกอบรม Seminar/Train Leave รวม _____ วัน Day (s) |
| <input type="checkbox"/> ลาบวช/ลาปฏิบัติศาสนกิจ Religious Leave | <input type="checkbox"/> ลาปฏิบัติหน้าที่ Work Leave รวม _____ วัน Day (s) |
| | รวม Total _____ วัน Day (s) |

ลงชื่อ _____

Signature (_____)

ผู้รับผิดชอบและปฏิบัติหน้าที่แทน Substitute

ลงชื่อ _____

Signature (_____)

ผู้ขอลา Absentee

ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา/หัวหน้ากลุ่มวิชา/หัวหน้าหน่วยงาน

Head of department's Approval

- เห็นควรอนุมัติ Approved
- เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved
- ความเห็นอื่น Other _____

ลงชื่อ _____

Signature (_____)

_____/_____/_____

ความเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการ

Dean's / Director's Approval

- อนุมัติ Approved
- ไม่อนุมัติ Not Approved
- ความเห็นอื่น Other _____

ลงชื่อ _____

Signature (_____)

_____/_____/_____