

### แบบใบขอยกเลิกวันลา

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด (หน่วยงาน/สาขาวิชา).....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่ .....

ถึงวันที่.....มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ) นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน .....วัน (.....วันทำการ)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

..... ผู้ยื่นขอ  
(.....)

#### ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

#### คำสั่งผู้มีอำนาจอนุญาต

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

#### เจ้าหน้าที่ควบคุมการลา

( ) ได้ยกเลิกวันลาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....