**แบบใบขอยกเลิกวันลา**

 (เขียนที่) ................................................

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

**เรื่อง** ขอลา.........................................

**เรียน** ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนสัตหีบวิทยาคม

 ตามที่ข้าพเจ้า ................................................................. ตำแหน่ง .........................................ระดับ...............................................สังกัด........................................................................................................ได้รับอนุญาตให้ลา....................................................ตั้งแต่วันที่...............เดือน..........................พ.ศ................ถึงวันที่......................เดือน....................................พ.ศ.......................รวม..................วัน นั้น

 เนื่องจาก.............................................................................................................................................

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

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

จึงขอยกเลิกวันลา.............................................ตั้งแต่วันที่..................เดือน.............................พ.ศ.................

ถึงวันที่..............เดือน......................................พ.ศ......................จำนวน.........................วัน

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ)......................................................

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

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

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

 (ลงชื่อ)......................................................

 (…………………………………………)

 (ตำแหน่ง) รองผู้อำนวยการโรงเรียน

 วันที่........./............./..........

คำสั่ง

 อนุญาต ไม่อนุญาต

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

 (ลงชื่อ).......................................................

 (นางณัฐชา จันทร์ดา)

 (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงเรียนสตหีบวิทยาคม

 วันที่............/................./..............