ใบขอยกเลิกวันลา

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตยกเลิกวันลา.....
เรียน .....

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... รวม.....วัน
เนื่องจาก.....
จึงขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

<u>ความเห็นผู้ช่วยคณบดี / หัวหน้าแผนก / หัวหน้างาน</u>

.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
..... / ..... / .....

<u>คำสั่ง</u>

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
..... / ..... / .....