

## มหาวิทยาลัยพายัพ Payap University

## แบบการลาบุคลากร

## Leave of Absence Request Form

วันที่ Date \_\_\_\_\_ เดือน Month \_\_\_\_\_ พ.ศ Year \_\_\_\_\_

เรียน To \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า I, (Mr. /Mrs. /Miss) \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง Position  อาจารย์ Instructor  เจ้าหน้าที่ Non Teaching / Staff

ประจำภาควิชา/สาขาวิชา/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/วิจัย Seminar/Training Leave/Research |
| <input type="checkbox"/> ลาบวช/ลาปฏิบัติศาสนกิจ Religious Leave | <input type="checkbox"/> ลาปฏิบัติหน้าที่ๆ Work Leave _____                             |

ด้วยเหตุผล Reason for absence \_\_\_\_\_

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

ในระหว่างระยะเวลาที่ข้าพเจ้าลาฉันนั้นหน้าที่ประจำของข้าพเจ้าคือ Responsibility during absence \_\_\_\_\_

และข้าพเจ้าได้มอบหมายให้ \_\_\_\_\_ เป็นผู้รับผิดชอบและปฏิบัติหน้าที่แทนข้าพเจ้า Name of substitute during absence

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าลาฉันนั้นสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ (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 รวม Total _____ วัน Day (s)            | <input type="checkbox"/> ลาเข้าร่วมสัมมนา/ฝึกอบรม Seminar/Train Leave รวม Total _____ วัน Day (s) |
| <input type="checkbox"/> ลาบวช/ลาปฏิบัติศาสนกิจ Religious Leave รวม Total _____ วัน Day (s) | <input type="checkbox"/> ลาปฏิบัติหน้าที่ๆ Work Leave รวม Total _____ วัน Day (s)                 |

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

Signature ( \_\_\_\_\_ )

ผู้รับผิดชอบและปฏิบัติหน้าที่แทน Substitute

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

Signature ( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขอลา Absentee

ความเห็นหัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา/หน่วยงาน

Head of department's / Supervisor's Approval

- เห็นควรอนุมัติ Approved
- เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved
- ความเห็นอื่น Other \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

Signature ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ความเห็นของคณบดี/ผู้บังคับบัญชาระดับสูง

Dean's / Vice President's Approval

- เห็นควรอนุมัติ Approved
- เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved
- ความเห็นอื่น Other \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

Signature ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_