แบบใบลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย หรือดูงาน

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

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

เรื่อง …………………………………………………………………………..

(คำขึ้นต้น) ............................................................................

 ข้าพเจ้า ..................................................................................... ตำแหน่ง ...........................................................

ระดับ ........................................................... สังกัด .................................................. เกิดวันที่ ........ เดือน ................ พ.ศ. .............

เข้ารับราชการเมื่อวันที่ ............. เดือน ........................................ พ.ศ. ................ ได้รับเงินเดือนละ ....................................... บาท

(................................................................................................) มีความประสงค์ขอลาไป

 🞏 ศึกษาวิชา ........................................................................ ชั้นปริญญา .....................................................

ณ สถานศึกษา ........................................................................................................... ประเทศ ..........................................................

ด้วยทุน ................................................................................................................................................................................................

 🞏 ฝึกอบรม 🞏 ปฏิบัติการวิจัย 🞏 ดูงาน ด้าน/หลักสูตร ........................................................................

ณ ................................................................................................................. ประเทศ ........................................................................

ด้วยทุน ................................................................................................................................................................................................

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ........... เดือน ....................................... พ.ศ. .................... ถึงวันที่ .............. เดือน ....................... พ.ศ. ...............

มีกำหนด ........ ปี .......... เดือน ............ วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ .................................................................................

......................................................................................................... หมายเลขโทรศัพท์ .....................................................................

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการเกี่ยวกับการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย หรือดูงาน ทุกประการ

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

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

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

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

(ตำแหน่ง) ......................................................

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

คำสั่ง

🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต

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

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

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

(ตำแหน่ง) ......................................................

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