

แบบใบขอยกเลิกวันคลา

เรียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน.....

ตามที่ข้าพเจ้า..... ตัวแทน.....

สังกัด.....

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

ถึงวันที่..... รวม..... วัน นั้น

เมื่อจาก.....

จึงขอยกเลิกวันคลา..... จำนวน..... วัน

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(นาย, นาง, นางสาว.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

(ตัวแทน).....

วันที่..... /..... /.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(ตัวแทน).....

วันที่..... /..... /.....