ใบลาเพื่อเพื่อกักกันหรือสังเกตอาการของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ทำที............................................................

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

**เรื่อง** ............................................................

### **เรียน** ............................................................

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

กลุ่มงาน/งาน...............................................................สังกัด................................................................................................................................

🞏ป่วย

ขอลา 🞏กิจส่วนตัว เนื่องจาก..................................................................................................................

🞏เพื่อกักกันหรือสังเกตอาการของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เนื่องจาก................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่………เดือน……………........พ.ศ............ ถึงวันที่………เดือน…………………พ.ศ............มีกำหนด...........วัน

ข้าพเจ้าได้ลา 🞏 ป่วย 🞏 กิจส่วนตัว 🞏 คลอดบุตร ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่…….…เดือน……….……พ.ศ.............ถึงวันที่…………เดือน…………………พ.ศ.........มีกำหนด……….วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้.......................ที่…………....................................................................................………………………………………………………..…………

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ) ………………………………....…..…….

 (……………………………….………….)

## ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

………………………………….……….……..…..

………………………………….……….……..…..

(ลงชื่อ)………………………….….……..….…..

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

(ตำแหน่ง)………………………...………..……

วันที่………เดือน………………พ.ศ.….…..….

 **คำสั่ง**

 **🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต**

**...............................................................**

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

 **(.....................................................)**

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

 **วันที่……..…เดือน…………พ.ศ.…….….**