 บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์ โทร. ๐-๓๗๒๖-๑๕๕๙-๖๐ โทรสาร ๐-๓๗๒๖-๑๘๐๑

ที่ ศธ ๖๒๓๕/ วันที่ ………………………….......................

เรื่อง ขออนุญาตไปปฏิบัติงาน

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์

 ด้วยข้าพเจ้า.........................................................................ตำแหน่ง......................................พร้อมด้วย.............................................................................................................................................................

สังกัดหน่วยงาน....................................................................................................................................................

มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปปฏิบัติงานเกี่ยวกับ

🞏 ประชุม สัมมนา 🞏 ฝึกอบรม 🞏 ศึกษาดูงาน 🞏 อื่นๆ ..................................................................

 เรื่อง....................................................................................................................................................................

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

ในวันที่.................. เดือน...............................พ.ศ........................เวลา....................น. ถึงเวลา..........................น.

ณ สถานที่............................................................................................................................................................

เดินทางไปวันที่.............................เดือน............................พ.ศ.......................เวลา............................................น.

เดินทางกลับวันที่..........................เดือน............................พ.ศ.......................เวลา............................................น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

 ความเห็นของประธานสาขาวิชา/รองคณบดี…………………………………………….

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

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

 ประธานสาขา..............................................

 ผู้อนุมัติ

(ลงชื่อ)………………………………………………………….

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิชุดา จันทร์ข้างแรม)

 คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์

หมายเหตุ : กรณีอาจารย์ที่ไม่สังกัดสาขาวิชา ให้ผ่านความเห็นชอบจากผู้ช่วยคณบดี

(๐๔/๐๙/๒๕๖๐)

แบบใบลาป่วย ลาคลอดบุตร ลากิจส่วนตัว

มหาวิทยาลัยบูรพา

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

เรื่อง

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์

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

ระดับ.............................................................สังกัด..........................................................................................

 ( ) ป่วย

ขอลา ( ) กิจส่วนตัว เนื่องจาก........................................................................................

 ( ) คลอดบุตร

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

มีกำหนด....................วัน ข้าพเจ้าได้ลา ( ) ป่วย ( ) กิจส่วนตัว ( ) คลอดบุตร

ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่..........เดือน...................พ.ศ. ..............ถึงวันที่..........เดือน...................พ.ศ. .................

มีกำหนด...............วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่...............................................................................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ประเภทลา | ลามาแล้ว | ลาครั้งนี้ | รวมเป็น |
| ป่วย | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| กิจส่วนตัว | (วันทำการ) | (วันทำการ) | (วันทำการ) |
| คลอดบุตร |  |  |  |

 (ลงชื่อ)..........................................ผู้ตรวจสอบ  (........................................)ตำแหน่ง..........................................วันที่........../..................../................ | ขอแสดงความนับถือ (ลงชื่อ).......................................... ( ........................................)ความเห็นประธานสาขาวิชา/รองคณบดี...............................................................................................................................................(ลงชื่อ)..........................................(........................................)ประธานสาขาวิชา/รองคณบดี................................. วันที่........../..................../...................คำสั่ง( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต................................................................................ (ลงชื่อ)..........................................  (นายเสรี ชิโนดม)คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์วันที่........../..................../................ |

หมายเหตุ : กรณีอาจารย์ที่ไม่สังกัดสาขาวิชา ให้ผ่านความเห็นชอบจากรองคณบดี

(๒๓/๖/๒๕๕๙)

แบบใบลาพักผ่อน

มหาวิทยาลัยบูรพา

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

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์

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

ระดับ.............................................................สังกัด............................................................................................

มีวันลาพักผ่อนสะสม........................วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....................วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่..........เดือน...................................พ.ศ. .................................

ถึงวันที่..........เดือน...................................พ.ศ. .................................มีกำหนด.......................วัน ในระหว่างลา

จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่............................................................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลามาแล้ว(วันทำการ) | ลาครั้งนี้(วันทำการ) | รวมเป็น(วันทำการ) |
|  |  |  |

 (ลงชื่อ)..........................................ผู้ตรวจสอบ  (........................................)ตำแหน่ง..........................................วันที่........../..................../................ | ขอแสดงความนับถือ (ลงชื่อ).......................................... ( ........................................)ความเห็นประธานสาขาวิชา/รองคณบดี...............................................................................................................................................(ลงชื่อ)..........................................(........................................)ประธานสาขาวิขา................................................... วันที่........../..................../...................คำสั่ง( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต................................................................................ (ลงชื่อ)..........................................  (นายเสรี ชิโนดม)คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์วันที่........../..................../................ |

หมายเหตุ : กรณีอาจารย์ที่ไม่สังกัดสาขาวิชา ให้ผ่านความเห็นชอบจากรองคณบดี

(๒๓/๖/๒๕๕๙)