 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)  คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์  วันที่........../..................../................ |

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)  คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และสังคมศาสตร์  วันที่........../..................../................ |

หมายเหตุ : กรณีอาจารย์ที่ไม่สังกัดสาขาวิชา ให้ผ่านความเห็นชอบจากรองคณบดี

(๒๓/๖/๒๕๕๙)