**แบบใบขอยกเลิกใบลา**

REQUEST FOR LEAVE CANCELLATION

เขียนที่ .....................................................................

Written at (place)

วันที่ .....................................................................

Date

เรื่อง ขอยกเลิกใบลา

# Subject Request for Leave Cancellation

# เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

Attend Dean of Faculty of Pharmaceutical Sciences

ข้าพเจ้า ........................................................................ ตำแหน่ง .................................... สังกัด ........................................ I am (Mr./Mrs./Ms) Position Affiliation

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้รับอนุญาตให้ลา ………………………………………………………..

### Faculty of Pharmaceutical Sciences was granted for

ตั้งแต่วันที่ ………………………………. ถึงวันที่ ………………………………. มีกำหนด …………วัน รวม ……………วัน

from to in day total working day

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล) …………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………….….

Indicate reasons

จึงขอยกเลิกวันลา จำนวน ......................... วัน ตั้งแต่วันที่ …………………………… ถึงวันที่ ……………………………….

I would like to cancel the leave total days from to

ขอแสดงความนับถือ

Sincerely yours

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

Signature

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

**Superior’s comments**

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

ลงชื่อ ………………………………………………………………………………………...............

Signature

ตำแหน่ง………………………………………………………….….………………………………….

Position

วันที่

Date

**คำสั่ง**

Decision ❒ อนุญาตและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ

Granted and Notify the relevant parties

❒ ไม่อนุญาต

Not Granted

ลงชื่อ ………………………………………………………………………………………...............

Signature

ตำแหน่ง………………………………………………………….….………………………………….

Position

วันที่ ..............................................................................................................

Date