แบบใบลาไปช่วยเหลือภริยาที่คลอดบุตร

 เขียนที่....โรงพยาบาลสตูล.........................
 วันที่.........เดือน.....................พ.ศ..................เรื่อง ขอลาไปช่วยเหลือภริยาที่คลอดบุตร
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

 ข้าพเจ้า.....................................................ตำแหน่ง..................................ระดับ.......................................สังกัด....โรงพยาบาลสตูล...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล...ความประสงค์ลาไปช่วยเหลือภริยาโดยชอบด้วยกฎหมายชื่อ ..................................................ซึ่งคลอดบุตรเมื่อวันที่..........เดือน.......................พ.ศ........................จึงขออนุญาตลาไปช่วยเหลือภริยาที่คลอดบุตรตั้งแต่วันที่.......เดือน...............................พ.ศ...................................ถึงวันที่.........เดือน................................พ.ศ..................มีกำหนด..........วันทำการ

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่......................................................................................................................

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

 (ลงชื่อ).............................................
 (.............................................)
ความเห็นผู้บังคับบัญชา
 .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
 (ลงชื่อ).............................................
 (..............................................)
 (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล
 วันที่...../.................../..........

คำสั่ง
 □ อนุญาต □ ไม่อนุญาต
 ………………………………………………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….......

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