



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน

ตามที่ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ได้รับอนุญาตให้ลา.....ตั้งแต่วันที่.....ถึง

วันที่.....รวม.....วัน นั้น

เนื่องจาก.....จึง

ขอยกเลิกวันลา.....จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึง

วันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.