โรงเรียนเซนต์คาเบรียล

Saint Gabriel's College

ใบลาหยุดงาน

วันที่.....

Leave of Absence Form

ชื่อ - สกุล .... เลขที่ครู 25.....

First name *Last name* *Teacher ID*

สังกัดงาน/ ระดับชั้น ..... สังกัดฝ่าย .....

Section/Class level *Department*

ขออนุมัติ

ลาหยุด(วัน)

☐ ลาป่วย *Sick leave*

☐ ลาป่วย(ใบรับรองแพทย์) *Sick leave(Medical certificate)*

☐ ลากิจ (ต้องลาล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน) *Personal business leave*

☐ ลาคลอด *Maternity leave*

☐ ลาศึกษาต่อ *Study leave*

☐ ลา อื่นๆ..... *Others*

ลาสอนเสริม *Extra class teaching leave*

☐ คาบแปด

☐ วันเสาร์

☐ ลาออกนอกบริเวณโรงเรียนไม่เกิน 2 ชม./ *Less than 2 hrs. temporary leave*

ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง เวลา.....น.(Time)

ตั้งแต่วันที่ ...../...../..... ถึงวันที่ ...../...../..... รวม ..... วัน

Leave of absence begins on D/M/Y *Estimated return from leave on D/M/Y* *Total (Days)*

เนื่องจาก *Reason* .....

ลงชื่อ ..... ผู้เขียนคำร้อง / *Signature*

(.....) ตัวบรรจง

ลา 1 ภาคเรียน

☐ ลาสอนเสริมตลอดภาค...../25... *Full semester extra class leave*

❍ ตอนเย็น ภาค ...../ 25..... *Evening Class*

❍ วันเสาร์ ภาค ...../ 25..... *Saturday Class*

❍ Midyear Course

❍ Summer Course

เนื่องจาก *Reason* .....

ลงชื่อ ..... ผู้เขียนคำร้อง / *Signature*

Authorization

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

เหตุผล.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

(.....)

หัวหน้าระดับชั้น/หัวหน้ากลุ่มสาระฯ/หัวหน้างาน

Authorized Signature
Level Head/Department Head

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(ภราดาศิริชัย ผังรักษ์)

หัวหน้าฝ่ายธุรการ-การเงิน

Head of Administrative Department

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

เหตุผล.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

(.....)

ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่าย หรือ หัวหน้าฝ่าย

Authorized Signature
Affairs Head or Assistant

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(.....)

หัวหน้าสำนักผู้อำนวยการ/หัวหน้างานทรัพยากรฯ

Head of the Office of Director/ Head of HR

➔

ถ้ามีการสอนแทน ขอให้ผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ กรุณาเข้าสอนแทนด้วย

Please list substitute for the classes below

วันที่ 1 วันที่ .....

Day 1 D/M/Y

คาบที่ Period	เวลา ..... - ..... น. Time	ชั้น/ ห้อง Level/ Class	รายชื่อวิชาที่สอน Subject	รายชื่อครูสอนแทน Substitute teacher	ลายเซ็น Signature

วันที่ 2 วันที่ .....

Day 2 D/M/Y

คาบที่ Period	เวลา ..... - ..... น. Time	ชั้น/ ห้อง Level/ Class	รายชื่อวิชาที่สอน Subject	รายชื่อครูสอนแทน Substitute teacher	ลายเซ็น Signature

วันที่ 3 วันที่ .....

Day 3 D/M/Y

คาบที่ Period	เวลา ..... - ..... น. Time	ชั้น/ ห้อง Level/ Class	รายชื่อวิชาที่สอน Subject	รายชื่อครูสอนแทน Substitute teacher	ลายเซ็น Signature

วันที่ 4 วันที่ .....

Day 4 D/M/Y

คาบที่ Period	เวลา ..... - ..... น. Time	ชั้น/ ห้อง Level/ Class	รายชื่อวิชาที่สอน Subject	รายชื่อครูสอนแทน Substitute teacher	ลายเซ็น Signature