**แบบใบขอยกเลิกวันลา**

เขียนที่..คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี..

วันที่..............เดือน....................................พ.ศ................

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

 ข้าพเจ้า...........................................................................ตำแหน่ง..............................................................

ระดับ.................................................................. สังกัด....................................................................................................

ได้รับอนุญาตให้ลา...................................................... ตั้งแต่วันที่..............เดือน.........................................พ.ศ..............

ถึงวันที่................เดือน..........................................พ.ศ.................... รวม........................วัน นั้น

 เนื่องจาก....................................................................................................................................................

จึงขอยกเลิกวันลา...................................................... ตั้งแต่วันที่..............เดือน.........................................พ.ศ..............

ถึงวันที่................เดือน..........................................พ.ศ.................... รวม........................วัน

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

 (...............................................................)

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

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

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

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

 (...............................................................)

 ตำแหน่ง.............................................................

 วันที่............../............................/.................

**คำสั่ง**

* อนุญาต □ ไม่อนุญาต

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

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

 (ผศ.ดร.นิพัทธ์ จงสวัสดิ์)

 ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

 วันที่ ............../............................/.................