**แบบใบลาไปศึกษา**

**แบบ ลศ.๐4**

(กรณีลาศึกษา โดยใช้เวลาในการปฏิบัติงานเต็มเวลา หรือใช้เวลาในการปฏิบัติงานบางส่วน)

(เขียนที่) ....................................................................

วันที่………… เดือน……………………พ.ศ. ………………….

เรื่อง…………………………………………………………….

เรียน…………………………………………………………….

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)........................................ ประเภท .................................... ตำแหน่ง................................................... ตำแหน่งในหลักสูตร............................................................ (ถ้ามี) สังกัด...................................................................................ขอลาไปศึกษาภายในประเทศ/ต่างประเทศ ระดับการศึกษา………………………………………..ชื่อหลักสูตร..............................................................................

สาขาวิชา.................................................................คณะ..............................................................................

ณ มหาวิทยาลัย..................................................................... ประเทศ............................................................

มีกำหนด..................ปี ตั้งแต่วันที่.............................................ถึงวันที่.................................................

ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ …………………………………….......…………………………………………………………

………………………………………………………………….....……… หมายเลขโทรศัพท์………………………………………….

e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการเกี่ยวกับ การไปศึกษาทุกประการ

 (ลงชื่อ) ………………………………………………..

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (ลงชื่อ) ………………………………………………..

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

(ตำแหน่ง)……………………………………………

 วันที่………../…………./…………

คำสั่ง

🗆 อนุญาต 🗆 ไม่อนุญาต

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (ลงชื่อ) ………………………………………………..

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

 (ตำแหน่ง)……………………………………………

วันที่………../…………./…………