



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์ สำนักงานคณบดี งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล โทร. ๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔

ที่ อว ๘๑๗.๑.๒๖๐๗๕

วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้ง ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง วันทำงาน เวลาทำงาน และการลาของพนักงานมหาวิทยาลัย
เรียน หัวหน้างาน/และบุคลากรทุกท่าน

ด้วย มหาวิทยาลัยบูรพาได้ปรับปรุงหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการกำหนดวันทำงาน เวลาทำงาน การและ วิธีการลา
ตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๘๑๔/๒๕๖๔ เรื่อง วันทำงาน เวลาทำงาน และการลาของพนักงานมหาวิทยาลัย
แบบฟอร์มวันลาฉบับใหม่ ตามประกาศฉบับนี้ ใน Intranet\0.8.1.6\ShareData\26_Planing_Personal\6.แบบใบลา
งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล จึงแจ้งให้บุคลากรทราบเกี่ยวกับประกาศฉบับดังกล่าว ดังนี้

ประเภทการลา	จำนวนวันลา	หมายเหตุ
๑. ลาป่วย	๙๐ วัน /ปี	
๒. ลาคลอดบุตร	๙๐ วัน /ครั้ง	
๓. การลาไปช่วยเหลือภริยา ที่คลอดบุตร	ไม่เกิน ๑๕ วัน/ครั้ง	
๔. การลากิจส่วนตัว ๔.๑ ลากิจส่วนตัวทั่วไป ๔.๒ ลากิจส่วนตัวเพื่อเลี้ยงดูบุตร	๔.๑ ไม่เกิน ๓๐ วันทำการ/ปี ๔.๒ ไม่เกิน ๑๕๐ วันทำการ/ปี	โดยไม่ได้รับเงินเดือน
๕. การลาพักผ่อน	๑๐ วัน /ปี	ต้องผ่านทดลองการปฏิบัติงานแล้ว อายุงานน้อยกว่า ๑๐ ปี สะสมวันลาได้ไม่เกิน ๒๐ วัน อายุงานมากกว่า ๑๐ ปี สะสมวันลาได้ไม่เกิน ๓๐ วัน
๖. การลาอุปสมบทหรือการลาไป ประกอบพิธีฮัจญ์	๑๒๐ วัน	ต้องทำงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๗. การลาบวชชีพราหมณ์	ไม่เกิน ๓๐ วัน	ต้องทำงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๘. การลาติดตามคู่สมรส	ตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป	ไม่ได้รับเงินเดือน
๙. การลาไปฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ	ไม่เกิน ๑๘๐ วัน	

*** ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ตัดวันลาทุกประเภท ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติด้วย จักขอบคุณยิ่ง

นางสาวขวัญลัดดา เขียวดวงดี

ผู้ปฏิบัติงานบริหาร

นางกัญญณัช ศรีวิสุทธิ

หัวหน้างานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

แบบใบลาพักผ่อน
สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้ อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น

.....วันทำการ ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลา

นี้จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(...นางสาวขวัญลัดดา...เขียวดวงดี...)

(ตำแหน่ง).....ผู้ปฏิบัติงานบริหาร.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติการลา

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

แบบใบลาป่วย/ลาบางส่วนตัว/ลาคลอดบุตร

สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาป่วย /ลาบางส่วนตัว/ลาคลอดบุตร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๑. ลาป่วย
ขอลา ๒. ลากิจส่วนตัว } เนื่องจาก.....
 ๓. ลาคลอดบุตร

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ลา ป่วย กิจส่วนตัว คลอดบุตร

ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลานี้จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ลาป่วย			
ลากิจส่วนตัว			
ลาคลอดบุตร			

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(...นางสาวขวัญลัดดา...เชี่ยวชาญดี...)

(ตำแหน่ง).....ผู้ปฏิบัติงานบริหาร.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....

ผู้มีอำนาจอนุมัติการลา

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

วันที่...../...../.....