



ใบลาการอบรม

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอลาการฝึกอบรม

เรียน อาจารย์ที่ปรึกษาหลักสูตร กลุ่มที่.....

ด้วยข้าพเจ้า

ตำแหน่ง.....

สังกัด

ผู้เข้ารับการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพหลักสูตรการเปลี่ยนผ่านระบบบริการสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Transformation) รุ่นที่ ๓ เลขที่กลุ่มที่..... มีความประสงค์ขอลาการฝึกอบรมดังกล่าว โดยมีกำหนดวัน ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

เนื่องจาก

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

หมายเหตุ กรณีได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการ โปรดแนบสำเนาหนังสือประกอบการลาด้วย