



ที่ รย ๐๐๒๓.๗/ ๑๕๐๘

ที่ว่าการอำเภอแกลง

ถนนมาบใหญ่ รย ๒๑๑๑๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตลาป่วย

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังหว่า

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลวังหว่า ที่ รย ๗๒๘๐๑/๗๑๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบลาป่วย จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลวังหว่ารายงาน ว่า นายเสรี เจริญรื่น นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังหว่า มีความประสงค์ขออนุญาตลาป่วย เนื่องจากติดเชื้อไวรัสซิกุนกุนยา แพทย์ลงความเห็นให้หยุดพักผ่อนเพื่อรักษาตัว ตั้งแต่วันที่ ๒๒ - ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นเวลา ๕ วันทำการ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

อำเภอพิจารณาแล้ว อนุญาตให้นายเสรี เจริญรื่น นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังหว่า ลาป่วยในวันดังกล่าวข้างต้นได้ ตามข้อ ๒๐ (๒) แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการลาของผู้บริหารท้องถิ่น ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่นและสมาชิกสภาท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัชย์ ยุติธรรมนนท์)
นายอำเภอแกลง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแกลง

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๘๖๗-๗๖๖๙

E-mail : localklang@hotmail.com



ที่ รย ๓๒๘๐๑/๗๑๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวังหัว
อำเภอแมลง จังหวัดระยอง ๒๑๑๑๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอลาป่วย

เรียน นายอำเภอแมลง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบลาป่วย

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบรับรองแพทย์

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย นายเสรี เจริญรื่น ตำแหน่ง นายกองค้การบรหิการส่วนตำบลวังหัว สังกัด องค์การ
บริหารส่วนตำบลวังหัว ขอลาป่วยเนื่องจากติดเชื้อไวรัสซิคูนกุนยา และแพทย์ลงความเห็นว้ให้หยุดพักผ่อนเพื่อ
รักษาตัว ตั้งแต่วันที่ ๒๒-๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นเวลา ๕ วันทำการ

เพื่อถึอปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการลาของผู้บริหารท้องถิ่น
ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น และสมาชิกสภาท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๘ องค์การบรหิการส่วนตำบลวังหัว
จึงขอเสนอใบลาป่วยของ นายเสรี เจริญรื่น ตำแหน่ง นายกองค้การบรหิการส่วนตำบลวังหัว รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถึอ

(นายเสรี เจริญรื่น)

นายกองค้การบรหิการส่วนตำบลวังหัว

สำนักปลัด อบต.

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๘๖๗-๒๑๙๒ ต่อ ๑๑

www.saowangwa.go.th

“ ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม ”

ใบลาป่วย

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลวังห้ว
วันที่ ๒๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอลาป่วย

เรียน นายอำเภอแก่ง

ข้าพเจ้า นายเสรี เจริญรื่น ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังห้ว
สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังห้ว
ขอลาป่วยตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มีกำหนด ๕ วัน
ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ ๐๘-๑๘๖๓-๙๙๕๔

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้

ประเภทลา	ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)
ป่วย	-	๕	๕

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) 

(นายเสรี เจริญรื่น)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังห้ว

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ

(นายสมานมิตร สุวรรณฉวี)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ ๒๙ / พฤษภาคม / ๒๕๖๓

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

คำสั่ง

อนุญาตให้ลาหยุดได้ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) 

(นายสุรชัย ยุติธรรมนนท์)

ตำแหน่ง นายอำเภอแก่ง

๕ มิ.ย. ๒๕๖๓

ใบรับรองแพทย์
(Medical Certificate)

ชื่อ : นาย เสรี เจริญรัตน์

RN : 04-02-021995

Physician : พญ.อภิชนา มหัทธนะพฤทธิ

EN : I04-20-008114

Location : Ward 5C

DOB : 03/03/1955

Ages : 65 ปี 2 เดือน 19 วัน

Sex : ชาย (Male)

Allergy : Penicillins , - Ciprofloxacin , -



ข้าพเจ้า (Physician Name) พญ.อภิชนา มหัทธนะพฤทธิ แพทย์แผนปัจจุบัน

ชั้นหนึ่งสาขาเวชกรรมใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทะเบียนเลขที่ (Medical License No.) 45820

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี (Bangkok Hospital Chanthaburi)

เลขที่ 25/14 ถ.ท่าหลวง ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

ได้ทำการตรวจ (I have examined) นาย เสรี เจริญรัตน์ (Patient)

มารับการรักษา (Has been treated on)

คนไข้นอก Out-Patient วันที่ (Date) : -

คนไข้ใน In-Patient (AN) : I04-20-008114 วันที่ (Date) : 22 พ.ค. 2563 ถึง (To) 26/พค./2563

อาการ (Chief Complaint) ไข้ ปวดเสียวตา 1 วัน

การวินิจฉัยโรค (Diagnosis) (ระบุโรคเป็นภาษาไทย และ / หรือภาษาอังกฤษ) กรณีโรคผิวงั้นกรุณาระบุตำแหน่ง

- Chikungunya virus disease

- Congestive heart failure

การรักษา / การตรวจวินิจฉัย (Treatment / Investigation)

ให้ยา (Medication)

เอกซเรย์ (X-Ray)

การตรวจวิเคราะห์ (Lab)

ทำแผล (Dressing)

ทำกายภาพ (Physical Therapy)

ทำหัตถการ (Procedure)

ผ่าตัด (Surgery)

อื่นๆ (Other)

ความเห็นแพทย์ (Recommendation)

สวมควรให้หยุดพักรักษาตัว (Patient need to rest for) 7 วัน (Day)

ตั้งแต่วันที่ (From Date) 22/5/63 ถึงวันที่ (To Date) 28/5/63

ได้มารักษาในโรงพยาบาลจริง (Patient has received medical treatment in the hospital)

แนะนำ (Recommendation)



เสรีก จันทบุรี จันทบุรี

ใบรับรองแพทย์นี้ออกให้เมื่อ วันที่ (Date) 24/5/63

ลงชื่อ (Signature)

อภิชนา

แพทย์ผู้ตรวจ (M.D.)

ประทับตราบริษัท

(พญ.อภิชนา มหัทธนะพฤทธิ) Medical License no. 45820