แบบใบลาประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

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

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

เรื่อง ขอลาไปประกอบพิธีฮัจย์

(คำขึ้นต้น) ......................................................

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

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

เข้ารับราชการเมื่อวันที่ ........ เดือน ...................... พ.ศ. ...............

ข้าพเจ้า 🞏 ยังไม่เคย 🞏 เคย ไปประกอบพิธีฮัจย์ บัดนี้ มีศรัทธาจะไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย จึงขออนุญาตลาหยุดราชการ ตั้งแต่วันที่ ............ เดือน ........................................................

พ.ศ. ............... ถึงวันที่ ........... เดือน ................................. พ.ศ. ……………………… มีกำหนด .................... วัน

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

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

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

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

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

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

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

คำสั่ง

🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต

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

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

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

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

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