



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอำนาจ เขต 1

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตสับเปลี่ยนเวรรักษาการณั

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอำนาจ เขต 1

ด้วยข้าพเจ้า.....ได้รับแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ตรวจเวร

กลางวัน กลางคืน ของวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ จึงขออนุญาตสับเปลี่ยนเวรกับ.....

โดยข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

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

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

เจ้าหน้าที่ตรวจเสนอ

- เพื่อโปรดพิจารณา

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มอำนวยการ.....

(.....)

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต