



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสุเหร่าลำแขก สำนักงานเขตหนองจอก โทร. 0-2543-5765

ที่ กท 5411.29 / พิเศษ

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนเวร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุเหร่าลำแขก

ตามที่ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้รับทราบคำสั่งโรงเรียนสุเหร่าลำแขก ที่..... /..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ให้ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่..... ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวได้ เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาตเปลี่ยนให้..... ตำแหน่ง..... ปฏิบัติหน้าที่แทน

และข้าพเจ้าจะไปปฏิบัติหน้าที่ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... แทนบุคคลดังกล่าวโดยความยินยอม

ของทั้งสองฝ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาต

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติหน้าที่เวร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน      ลงชื่อ..... ผู้ตรวจเวร

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุเหร่าลำแขก เพื่อทราบ

ความคิดเห็นของผู้บริหารโรงเรียน

อนุญาต  ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(นางสุจิตรา สุขมานันท์)

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุเหร่าลำแขก

วันที่.....