



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำพูน เขต ๑ กลุ่ม.....

ที่ ศธ ๐๔๑๓๔/

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตสับเปลี่ยนเวร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำพูน เขต ๑

ตามที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำพูน เขต ๑ กำหนดการอยู่เวร และการตรวจเวรรักษาการณ์ประจำสำนักงาน ประจำเดือน ตามคำสั่งที่/..... ลงวันที่..... เดือน พ.ศ. โดยแต่งตั้งข้าพเจ้า

๑. ตำแหน่ง

๒. ตำแหน่ง

ปฏิบัติหน้าที่เวร กลางคืน กลางวัน ตรวจเวร ในวันที่ เดือน พ.ศ.....

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับแต่งตั้งในวัน เวลา ดังกล่าวได้ ด้วย

เหตุผลความจำเป็น จึงขออนุญาตสับเปลี่ยนเวรกับ

๑. ตำแหน่ง

๒. ตำแหน่ง

โดยข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่ในวันที่ เดือน พ.ศ..... ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ตกลงและยินยอมที่จะเปลี่ยนเวร พร้อมทั้งลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอสับเปลี่ยนเวร
(.....) (๒)

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอสับเปลี่ยนเวร
(.....) (๑)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับสับเปลี่ยนเวร
(.....) (๒)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับสับเปลี่ยนเวร
(.....) (๑)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลำพูน เขต ๑
-เพื่อโปรดพิจารณา

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)