



บันทึกข้อความ

งานบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
 เลขที่รับ.....วันที่.....
 เวลา.....ผู้รับ.....

ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์ โทร ๓๑๐๐

ที่ อว ๐๖๐๘.๐๕/.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยน/มอบวันอยู่เวร ณ อาคารเรียนคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....ไม่สามารถ
 ตรวจเวร อยู่เวรในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เช้า บ่าย กลางคืน
 ตามที่กำหนดได้ เนื่องจาก.....และ
 ข้าพเจ้าได้ เปลี่ยนเวร มอบเวร กับ นาย นาง นางสาว.....
 ซึ่งอยู่เวรวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เช้า บ่าย กลางคืน มาอยู่แทนข้าพเจ้า
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ขอ เปลี่ยน/มอบ

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้รับ เปลี่ยน/มอบ

- เห็นควรอนุญาต
- ไม่อนุญาต
- อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(นางคอสีเยาะ ฮามิ)

รก.ในตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานคณบดีฯ

วันที่.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต
- อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วุฒิชัย ศรีช่วย)

รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.อาสลิ้น ทิเล)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

วันที่.....