



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอพิบูลย์รักษ์ โทรศัพท์ ๐ ๔๒๒๕ ๘๒๔๑

ที่ ศธ ๐๗๑๐๓.๑๓/.....

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติสับเปลี่ยนเวรยามรักษาการณ์ ประจำเดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอพิบูลย์รักษ์

ตามคำสั่ง สกร.อำเภอพิบูลย์รักษ์ ที่...../..... เรื่อง แต่งตั้งข้าราชการครู
พนักงานราชการ และลูกจ้างเหมาบริการ ปฏิบัติหน้าที่เวรรักษาความปลอดภัยสถานที่ และทรัพย์สินของ
ทางราชการ ประจำเดือน..... พ.ศ..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
เนื่องจาก..... ไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่เวรยามรักษาการณ์
ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปฏิบัติหน้าที่เวรยามฯ กลางวัน เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
 กลางคืน เวลา ๑๘.๐๐ - ๐๖.๐๐ น. จึงมอบให้ (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง..... ปฏิบัติหน้าที่แทนข้าพเจ้าในวันเวลาดังกล่าว เพื่อไม่ให้เกิดผลเสียกับทาง
ราชการ ตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอสับเปลี่ยนฯ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ควรอนุมัติ ไม่ควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้รับสับเปลี่ยนฯ
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเวรฯ
(.....)
ตำแหน่ง.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา