



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยสารพัดช่างนครศรีธรรมราช
ที่ / วันที่
เรื่อง ขออนุญาตแลกเปลี่ยนการปฏิบัติหน้าที่เวร – ยาม
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสารพัดช่างนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวนามสกุล.....
ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ ☐ ตรวจเวร – ยาม ☐ เสร ☐ ยาม ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ได้เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาตเปลี่ยน การปฏิบัติหน้าที่เวร – ยาม ให้ นาย/นาง /นางสาว.....
นามสกุล.....ปฏิบัติหน้าที่แทนในวันดังกล่าว และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่
☐ ตรวจเวร – ยาม ☐ เสร ☐ ยาม แทนในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

คำยินยอมของผู้รับเปลี่ยนเวร-ยาม.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นหัวหน้างาน / เจ้าหน้าที่งานบุคลากร.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นฝ่ายบริหารทรัพยากร.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ/ผู้รักษาการ
(.....)