



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองบริหารงานบุคคล สำนักงานอธิการบดี โทร. ๒๐๓๕

ที่ ศธ ๐๕๔๗(๓)/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนหน้าที่เวรปฏิบัติการ/ตรวจเวร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี ที่...../..... ลงวันที่.....
ได้มอบหมายให้ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่ ปฏิบัติหน้าที่เวรรักษาการณ์ ตรวจเวรรักษาการณ์ สถานที่ราชการเวลา
กลางวัน ในวันที่..... นั้น เนื่องจากในวันดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่สามารถมาปฏิบัติ
หน้าที่ได้เนื่องจาก.....

จึงใคร่ขออนุญาตเปลี่ยนวันปฏิบัติหน้าที่ดังนี้

๑. ข้าพเจ้า นาย.....สังกัด.....

เดิมปฏิบัติหน้าที่ วันที่..... เปลี่ยนเป็นวันที่.....

๒. ข้าพเจ้า นาย.....สังกัด.....

เดิมปฏิบัติหน้าที่ วันที่..... เปลี่ยนเป็นวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเปลี่ยนเวร
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเปลี่ยนเวร
(.....)

ความเห็นของ ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

เรียน อธิการบดี

- เห็นควรอนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งของอธิการบดี / รองอธิการบดี

- เห็นควรอนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....