



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนซีลอนวิทยา อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

ที่ / วันที่

เรื่อง ขออนุญาตสับเปลี่ยนหน้าที่พนักงานขับรถ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนซีลอนวิทยา

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่พนักงานขับรถ ตามคำสั่งโรงเรียนซีลอนวิทยาที่.....เรื่อง.....

.....สั่ง ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอสับเปลี่ยนหน้าที่พนักงานขับรถ โดยให้.....

เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอสับเปลี่ยน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสับเปลี่ยน
(.....)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป

โปรดพิจารณา

.....

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการโรงเรียน
(นายภุชชดากร พลมณี)

คำสั่ง / การพิจารณาของผู้บริหารโรงเรียน

ทราบ / อนุญาต

.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียนซีลอนวิทยา
(นางพัชรณัฐ พลมณี)

...../...../.....