



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนลาดยาววิทยาคม ตำบลสระแก้ว อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตสับเปลี่ยนการตรวจเวรรักษาการณ กลางวัน กลางคืน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลาดยาววิทยาคม

ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....ได้รับมอบหมาย
ให้ปฏิบัติหน้าที่ตรวจเวรรักษาการณในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ตามคำสั่งโรงเรียน
ลาดยาววิทยาคมที่...../..... ลงวันที่.....นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาตสับเปลี่ยนการตรวจเวรรักษาการณกับ.....ในวันดังกล่าว
โดยจะมาตรวจเวรรักษาการณในวันที่.....แทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขออนุญาตสับเปลี่ยนการตรวจเวรรักษาการณ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ยินยอมสับเปลี่ยนการตรวจเวรรักษาการณ

ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียน

.....
.....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน

.....
.....

ลงชื่อ

(นายธัญจิราพัชร จิรกิตติสิทธิโชค)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

ลงชื่อ

(นางชรินทร์รัตน์ แผงดี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนลาดยาววิทยาคม