



แบบฟอร์มขออนุญาตเปลี่ยนเวรการทำงานช่วงเวลา 16.30 – 20.30 (วันจันทร์-วันศุกร์)

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนเวรการทำงานช่วงเวลา 16.30 – 20.30 น. (วันจันทร์ – วันศุกร์)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ประจำกลุ่มงาน.....

ขออนุญาตเปลี่ยนเวรประจำจุดบริการ.....ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงขอเปลี่ยนเป็น (นาย/นาง/นางสาว).....และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทนบุคคลดังกล่าว

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

- อนุญาต ไม่อนุญาต
- แจ้งทั้ง 2 ท่านทราบ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ

(.....)



แบบฟอร์มขออนุญาตเปลี่ยนเวรการทำงานช่วงเวลา 16.30 – 20.30 (วันจันทร์-วันศุกร์)

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนเวรการทำงานช่วงเวลา 16.30 – 20.30 น. (วันจันทร์ – วันศุกร์)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ประจำกลุ่มงาน.....

ขออนุญาตเปลี่ยนเวรประจำจุดบริการ.....ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงขอเปลี่ยนเป็น (นาย/นาง/นางสาว).....และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทนบุคคลดังกล่าว

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

- อนุญาต ไม่อนุญาต
- แจ้งทั้ง 2 ท่านทราบ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ

(.....)

แบบฟอร์มขออนุญาตเปลี่ยนการปฏิบัติงาน (วันเสาร์-วันอาทิตย์)

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนการปฏิบัติงาน (วันเสาร์ – วันอาทิตย์)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ประจำงาน.....

ขออนุญาตเปลี่ยนเวรประจำจุดบริการ.....ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงขอเปลี่ยนเป็น (นาย/นาง/นางสาว).....และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทนบุคคลดังกล่าว

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....และข้าพเจ้าไม่มีเวรปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

- อนุญาต ไม่อนุญาต
 แจ้งทั้ง 2 ท่านทราบ

ข้าพเจ้ายินดีมาปฏิบัติหน้าที่แทน

.....

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ

(.....)

แบบฟอร์มขออนุญาตเปลี่ยนการปฏิบัติงาน (วันเสาร์-วันอาทิตย์)

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนการปฏิบัติงาน (วันเสาร์ – วันอาทิตย์)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ประจำงาน.....

ขออนุญาตเปลี่ยนเวรประจำจุดบริการ.....ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงขอเปลี่ยนเป็น (นาย/นาง/นางสาว).....และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทนบุคคลดังกล่าว

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....และข้าพเจ้าไม่มีเวรปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

- อนุญาต ไม่อนุญาต
 แจ้งทั้ง 2 ท่านทราบ

ข้าพเจ้ายินดีมาปฏิบัติหน้าที่แทน

.....

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ

(.....)



แบบฟอร์มขออนุญาตเปลี่ยนเวรการปฏิบัติงานช่วงเช้า ตั้งแต่วันที่ 08.00 – 08.30 น.

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนเวรการปฏิบัติงานช่วงเช้า ตั้งแต่วันที่ 08.00 – 08.30 น.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ประจำกลุ่มงาน.....

ขออนุญาตเปลี่ยนเวรประจำจุดบริการ.....ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงขอเปลี่ยนเป็น (นาย/นาง/นางสาว).....และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทนบุคคลดังกล่าว

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

- อนุญาต ไม่อนุญาต
 แจ้งทั้ง 2 ท่านทราบ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ

(.....)



แบบฟอร์มขออนุญาตเปลี่ยนเวรการปฏิบัติงานช่วงเช้า ตั้งแต่วันที่ 08.00 – 08.30 น.

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนเวรการปฏิบัติงานช่วงเช้า ตั้งแต่วันที่ 08.00 – 08.30 น.

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ประจำกลุ่มงาน.....

ขออนุญาตเปลี่ยนเวรประจำจุดบริการ.....ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงขอเปลี่ยนเป็น (นาย/นาง/นางสาว).....และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทนบุคคลดังกล่าว

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

- อนุญาต ไม่อนุญาต
 แจ้งทั้ง 2 ท่านทราบ

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ

(.....)