

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

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

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

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน ความเห็น..... อนุญาต ไม่อนุญาต

(.....)

(.....)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

หัวหน้างาน..... ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

****หมายเหตุ : กรุณาส่งใบเปลี่ยนการปฏิบัติงานล่วงหน้าก่อน 2 วันทำการ**

เขียนที่ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

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

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

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน ความเห็น..... อนุญาต ไม่อนุญาต

(.....)

(.....)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ศรีสมบัติ)

หัวหน้างาน..... ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

****หมายเหตุ : กรุณาส่งใบเปลี่ยนการปฏิบัติงานล่วงหน้าก่อน 2 วันทำการ**

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนการปฏิบัติงานวันเสาร์ – วันอาทิตย์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

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

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

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน

ความเห็น.....

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(.....)

(.....)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญญัติ ศรีสมบัติ)

หัวหน้างาน..... ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

****หมายเหตุ : กรุณาส่งใบเปลี่ยนการปฏิบัติงานวันเสาร์-อาทิตย์ ก่อน 2 วันทำการ**

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนการปฏิบัติงานวันเสาร์ – วันอาทิตย์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

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

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

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

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติหน้าที่แทน

ความเห็น.....

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(.....)

(.....)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บัญญัติ ศรีสมบัติ)

หัวหน้างาน..... ผู้อำนวยการสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

****หมายเหตุ : กรุณาส่งใบเปลี่ยนการปฏิบัติงานวันเสาร์-อาทิตย์ ก่อน 2 วันทำการ**