

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มอำนวยการ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดเพชรบูรณ์

**ที่**……………………………………………………………… **วันที่**……………………………………………………………………………….

**เรื่อง** ขออนุญาตเปลี่ยน/แทน เวรยาม

**เรียน** ศึกษาธิการจังหวัดเพชรบูรณ์

 ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................. มีหน้าที่อยู่เวรยามรักษาความปลอดภัยและทรัพย์สินของทางราชการ ในวันที่ ................................................................ แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามปกติได้ เพราะ .............................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

จึงขออนุญาต🞎 เปลี่ยน/ 🞎แทน เวรยามกับ (นาย/นาง/นางสาว).......................................................................

จากวันที่ .................................................................... เป็นวันที่ ...........................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ)...................................................

 (......................................................)

ตำแหน่ง ..................................................................

รับทราบ ตรวจสอบแล้วถูกต้อง ควรอนุญาต

(ลงชื่อ)..................................................... (ลงชื่อ)....................................................

(......................................................) (......................................................)

ตำแหน่ง .................................................................. ตำแหน่ง ...............................................................

วันที่ ........................................................................ วันที่ ...................................................................

**คำสั่ง**

อนุญาต ไม่อนุญาต

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ).......................................................

 (............................................................)

ตำแหน่ง ..................................................................

วันที่ .....................................................................