



แบบฟอร์มการขออนุญาตเปลี่ยนเวรยาม

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราขณครินทร์

ที่ - วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนวันอยู่เวร ☐ เขตสำนักงานอธิการบดี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....ไม่

สามารถจะมาอยู่เวรในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ตามที่กำหนดได้

เนื่องจาก.....และ

ข้าพเจ้าได้เปลี่ยนเวรกับ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

ซึ่งอยู่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.มาอยู่แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ขอเปลี่ยน

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้รับเปลี่ยน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เสกสรรค์ ตีง)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองกลาง

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(นายยากริยา สามะ)

ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี