



แบบแจ้งสับเปลี่ยนการตรวจเวร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอสับเปลี่ยนการตรวจเวร.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์ ได้มอบหมายให้ข้าพเจ้าทำหน้าที่ตรวจเวร
วันที่.....ถึง.....เดือน.....พ.ศ.ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยฯ ที่...../๒๕.....
ลงวันที่.....นั้น

ข้าพเจ้าไม่สามารถตรวจการอยู่เวรยามในวันที่.....
ได้เนื่องจาก.....
ประสงค์ขอสับเปลี่ยนให้.....ทำหน้าที่แทน ซึ่ง ยินดีรับสับเปลี่ยน
และข้าพเจ้าจะไปปฏิบัติหน้าที่แทน ในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุญาต

☐ ทราบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เสกสรรค์ ตี๋)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองกลาง

.....ผู้สับเปลี่ยน
(.....)
ตำแหน่ง.....

.....ผู้รับเปลี่ยน
(.....)
ตำแหน่ง.....

☐ ทราบ
☐ อนุญาต / มอบงานอาคาร
☐ ไม่อนุญาต

.....

(นายยากริยา สามะ)

ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี