



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา
ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง มอบหมายให้ตรวจเวร / อยู่เวรรักษาการณ์สถานที่ราชการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

ตามคำสั่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ที่...../.....

ให้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ปฏิบัติหน้าที่ ตรวจเวร / อยู่เวร รักษาการณ์สถานที่ราชการ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แต่ในวัน เวลา ดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่สามารถ ตรวจเวร / อยู่เวร ได้เพราะ.....

จึงมอบให้ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปฏิบัติแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ได้ทราบบันทึกฉบับนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติแทนให้ในวัน เวลา ดังกล่าว

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

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

ด้วย นาย/นาง/นางสาว.....

ไม่สามารถ ตรวจเวร / อยู่เวรได้ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จึงมอบหมายให้

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ปฏิบัติงานแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ตรวจสอบ

คำสั่งผู้บังคับบัญชา

อนุญาต

ไม่อนุญาต

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

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....