

แบบฟอร์มขออนุญาตเปลี่ยนการตรวจ/อยู่เวร-ยาม
วิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนการตรวจเวร / อยู่เวร

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็น

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ซึ่งเป็น ☐ ผู้อยู่เวร ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

☐ ผู้ตรวจเวร ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

มีความประสงค์ ☐ เปลี่ยนเวร

☐ ตรวจเวรแทน

กับ/แก่ นาย,นาง,นางสาว.....ซึ่งจะต้องมาปฏิบัติหน้าที่

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอเปลี่ยนเวร

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับมอบหมาย

ความเห็นผู้ตรวจเวร

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็น

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางฉวี ศรีสุภาพ)

ความเห็นผู้อำนวยการ

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายจรินทร์ หลั่งสัน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพวังน้ำเย็น