

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** วิทยาลัยนาฏศิลปลพบุรี ฝ่ายบริหาร โทร. ๐-๓๖๔๑-๒๑๕๐

**ที่** ฝบ............./.................. วันที่...........เดือน.......................................พ.ศ.................

**เรื่อง** ขออนุญาตแลกเปลี่ยนหน้าที่

**เรียน** ผู้อำนวยการวิทยาลัยนาฏศิลปลพบุรี

 ข้าพเจ้า............................................................................ตำแหน่ง............................................

ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่...............................................................................เพราะ................................................

จึงขอให้ (นาย,นาง,นางสาว)..................................................................................................มาปฏิบัติหน้าที่แทน

ในวันที่................เดือน......................................พ.ศ................ตั้งแต่เวลา....................น. ถึงเวลา.....................น.

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ........................................................

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

 ข้าพเจ้า.............................................................................ตำแหน่ง...........................................

ยินยอมปฏิบัติหน้าที่แทน (นาย,นาง,นางสาว).......................................................................................................

ในวัน และเวลาดังกล่าว

ลงชื่อ........................................................

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

ความเห็นหัวหน้างานรักษาความปลอดภัย/ฝ่ายบริหาร

( ) เห็นควรอนุญาตให้แลกเปลี่ยนหน้าที่

( ) ความเห็นอื่น ๆ .................................................

 O อนุญาต O ไม่อนุญาต

 (นายสมชาย ฟ้อนรำดี)

 ผู้อำนวยการวิทยาลัยนาฏศิลปลพบุรี