บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์น่าน

**ที่** ………………. **วันที่** ……………………………………………………………………………………

**เรื่อง**  ขออนุญาตสับเปลี่ยนเวร

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์น่าน

 ตามคำสั่งที่ ……… / ……… ลงวันที่ ……….เดือน…………….…….พ.ศ………..ได้แต่งตั้ง

ให้ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่เวร ประจำวัน นอนเวร ในวันที่ ……..เดือน…………….พ.ศ………

ข้าพเจ้าไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้เนื่องจาก……………………………………………………………….

 จึงขออนุญาตสับเปลี่ยนเวรกับ………………………….……………………….ซึ่งปฏิบัติหน้าที่เวร

ในวันที่………...เดือน……………..……………พ.ศ……..……โดยข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่

ในวันที่………เดือน……………………พ.ศ…………และนาย……………………………………………..

ปฏิบัติหน้าที่แทนข้าพเจ้าในวันที่……….เดือน………………………..พ.ศ……………..

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

 (ลงชื่อ)

 (………………………………..)

 ตำแหน่ง…………………………………………

 ข้าพเจ้า…………………………………..ยินยอมสับเปลี่ยนเวรกับ………………………………….

ตามวันดังกล่าว และจะปฏิบัติหน้าที่เต็มความสามารถไม่ให้เกิดผลเสียแก่ราชการ

 (ลงชื่อ)

 (………………………………..)

 ตำแหน่ง…………………………………………

 ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน

 …………………………………….

 (ลงชื่อ)…………………….ผู้อำนวยการโรงเรียน

 รับทราบ

 ……………………………ผู้ตรวจเวร

 (…………………………………….)

 ตำแหน่ง…………………………………