



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะวิทยาการสารสนเทศ โทรศัพท์/โทรสาร 0-4375-4359 โทรภายใน 5100

ที่ ศธ 0530.13/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานพิเศษนอกเวลาราชการ

เรียน คณบดีคณะวิทยาการสารสนเทศ

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด สำนักงานเลขานุการคณะวิทยาการสารสนเทศ มีความประสงค์ขออนุมัติปฏิบัติงานพิเศษนอกเวลาราชการ
เนื่องจาก.....

ในวันที่.....ระหว่างเวลา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ธวัชวงศ์ ลาวัลย์)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ความเห็นของคณบดีคณะวิทยาการสารสนเทศ

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

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

.....