



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตชี้แจงการไม่ได้ลงเวลาการมาปฏิบัติราชการ/สแกนลายนิ้วมือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง

ตามที่ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
กลุ่มสาระฯ/งาน..... ไม่ได้ลงเวลาปฏิบัติราชการ/สแกนเวลา
มาปฏิบัติราชการ ในวันที่..... นั้น

แต่ในวันดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ได้ลงเวลาการมาปฏิบัติราชการ/สแกนลายนิ้วมือ เนื่องจาก

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มสาระฯ/งาน.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

๑. โปรดทราบ

๒. เห็นสมควร.....

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางสาวสมพร ทิบรรณ)

รองผู้อำนวยการโรงเรียน กลุ่มบริหารงานบุคคล

ลงชื่อ.....

(นายเกษม วิจิโน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมวัดด่านสำโรง