**แบบขอสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม**

|  |  |
| --- | --- |
| โรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์  วันที่ .............. เดือน ................................. พ.ศ. ..............  เรื่อง ขอสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม  เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์  ตามคำสั่ง โรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์ ที่ ........../......... ให้ข้าพเจ้ามาปฏิบัติหน้าที่เวร – ยาม 🞏 กลางวัน  🞏 กลางคืน ในวันที่ ........ เดือน .................... พ.ศ. ........... แต่ข้าพเจ้ามีความจำเป็นที่ไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่  ตรวจเวรยามในวันเวลาดังกล่าวได้ เพราะ .................................................................................................................................  ข้าพเจ้า จึงขอสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม กับ .......................................................................................................  โดยข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจเวร – ยาม แทน .................................................................................................................  ในวันที่ .......... เดือน .................................... พ.ศ. ........................  จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  ขอแสดงความนับถือ  (................................................)  ตำแหน่ง .............................................. | |
| ข้าพเจ้า ......................................................... ได้รับทราบ  ความจำเป็นและได้ตกลงสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม กับ  .........................................................................  จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  ลงชื่อ  (............................................) | เสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์    **ความเห็นของผู้อำนวยการฯ**  🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต ให้สับเปลี่ยนการตรวจ  เวร – ยาม ตามที่เสนอ  ลงชื่อ  (นายมนตรี คงเจริญ)  ผู้อำนวยการฯ  ........./.........../.............. |