**แบบขอสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม**

|  |
| --- |
| โรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์ วันที่ .............. เดือน ................................. พ.ศ. ..............เรื่อง ขอสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยามเรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์ ตามคำสั่ง โรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์ ที่ ........../......... ให้ข้าพเจ้ามาปฏิบัติหน้าที่เวร – ยาม 🞏 กลางวัน🞏 กลางคืน ในวันที่ ........ เดือน .................... พ.ศ. ........... แต่ข้าพเจ้ามีความจำเป็นที่ไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ตรวจเวรยามในวันเวลาดังกล่าวได้ เพราะ ................................................................................................................................. ข้าพเจ้า จึงขอสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม กับ .......................................................................................................โดยข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจเวร – ยาม แทน .................................................................................................................ในวันที่ .......... เดือน .................................... พ.ศ. ........................ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ขอแสดงความนับถือ (................................................) ตำแหน่ง .............................................. |
| ข้าพเจ้า ......................................................... ได้รับทราบความจำเป็นและได้ตกลงสับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม กับ.........................................................................จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ลงชื่อ (............................................) | เสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีสำโรงชนูปถัมภ์  **ความเห็นของผู้อำนวยการฯ**🞏 อนุญาต 🞏 ไม่อนุญาต ให้สับเปลี่ยนการตรวจเวร – ยาม ตามที่เสนอ ลงชื่อ  (นายมนตรี คงเจริญ) ผู้อำนวยการฯ ........./.........../.............. |