



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่ สธ.0804/พิเศษ..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตลา(ชั่วโมง).....

เรียน ผู้อำนวยการ/หัวหน้ากลุ่ม.....

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... ได้มาปฏิบัติงาน ณ กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต

ในวันที่.....

รอบเวลาปฏิบัติงาน 07.30 – 15.30 น. 08.30 – 16.30 น. 09.00 – 17.00 น.

มีความประสงค์ลา(ชั่วโมง)ในเวลา..... น. ถึง..... น.

เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้า จึงขออนุญาตลา (ชั่วโมง) ในวัน และเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

.....
.....
ตำแหน่ง.....

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก

.....
.....
ตำแหน่ง.....

.....
.....
ตำแหน่ง.....