



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ที่ วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการในวันเสาร์ – วันอาทิตย์

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วยงาน/กอง.....คณะ/สำนัก,สถาบัน.....

ขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการในวันที่.....เวลา.....

เนื่องจาก.....

..... เบอร์โทรศัพท์/เบอร์โทรศัพท์ภายใน.....

จึงขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการในวันดังกล่าวด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการขอลงเวลาในปีงบประมาณนี้

ประเภท	ขอลงเวลา มาแล้ว	ขอลงเวลา ครั้งนี้	รวมเป็น
ขอลงเวลา	(วัน)	(วัน)	(วัน)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

เห็นควรอนุญาต ไม่สมควรอนุญาต

ขอรับรองว่ามาปฏิบัติราชการจริง
และยืนยันข้อมูลข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานการเจ้าหน้าที่

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....