



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนัก/กอง.....เทศบาลตำบลกรอกสมบุญรัมย์ โทร ๐-๓๗๔๐-๐๒๕๔

ที่ ปจ...../..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนการปฏิบัติหน้าที่อยู่เวรประจำสถานที่ราชการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกรอกสมบุญรัมย์

ตามคำสั่งเทศบาลตำบลกรอกสมบุญรัมย์ ที่.....ลงวันที่.....

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่อยู่เวรยาม ประจำสถานที่ราชการ.....ประจำเดือน.....

ให้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติหน้าที่อยู่เวร เวรประจำสถานที่ราชการ เวรป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ในวันที่.....ช่วงเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ๑๖.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. นั้น

เนื่องจากในวันและเวลาดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่อยู่เวรได้ (ระบุเหตุผล)

เนื่องจาก.....จึงขออนุญาตเปลี่ยนเวรกับ

นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ปฏิบัติหน้าที่อยู่เวรแทนข้าพเจ้าในวันที่.....

ช่วงเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ๑๖.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเปลี่ยนเวร

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเปลี่ยนเวร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

.....
.....

ความเห็นปลัดเทศบาล

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

.....

ความเห็น/คำสั่งนายกเทศมนตรี

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายอัครเดช อารี)

นายกเทศตำบลกรอกสมบุญรัมย์