



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์.....

ที่.....ศธ.๐๕๔๗.๑๒/.....วันที่.....

เรื่อง.....ขออนุญาตเปลี่ยนวันอยู่เวร ณ อาคารเรียนคณะแพทยศาสตร์.....

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....ไม่สามารถอยู่เวร
☐ กลางวัน ☐ กลางคืน ในวันที่ เดือน พ.ศ.ตามที่กำหนดได้ เนื่องจาก
.....และข้าพเจ้าได้เปลี่ยนเวรกับ
☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....ซึ่งอยู่เวรวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.มาอยู่แทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้ขอเปลี่ยน

ลงชื่อ.....
(.....) ผู้รับเปลี่ยน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา ☐ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางนิภาพันท์ เรืองสุวรรณ)

รก.ในตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์