



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มบริหารทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์.....

ที่ สร.0420.1/พิเศษ.....วันที่.....

เรื่อง.....ขออนุมัติเปลี่ยนผู้.....อยู่เวร.....ตรวจเวร.....ตรวจยาม.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่ม.....

อยู่เวร  อาคาร 1,2,3  อาคาร 6 (กามโรค)  อาคาร ศตม.3.2 และอาคาร 4  
เวลา 8.30 – 16.30 น. ในวันที่.....

ตรวจเวร  อาคาร 1,2,3 และอาคาร 4 , อาคาร ศตม.3.2  อาคาร 6 (กามโรค)  
เวลา 8.30 – 16.30 น. ในวันที่.....

ตรวจยาม  อาคาร 1,2,3 เวลา 18.00 น. ถึงเวลา 6.00 น. ของวันที่.....

แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถมา  อยู่เวร  ตรวจเวร  ตรวจยาม ได้ด้วยตนเอง **เนื่องจาก**.....

จึงขอเปลี่ยนให้.....ตำแหน่ง.....

อยู่เวร  อาคาร 1,2,3  อาคาร 4 , อาคาร ศตม.3.2  อาคาร 6 (กามโรค)

ตรวจเวร  อาคาร 1,2,3 และอาคาร 4 , อาคาร ศตม.3.2  อาคาร 6 (กามโรค)

ตรวจยาม  อาคาร 1,2,3

แทนข้าพเจ้าในวันและเวลาดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติเปลี่ยนผู้อยู่เวร ตรวจเวร ตรวจยาม จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อยู่เวร/ผู้ตรวจเวร/ตรวจยาม แทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเปลี่ยนอยู่เวร /ตรวจเวร/ตรวจยาม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ตรวจเวร/ตรวจยาม

.....  
(นางเสาวลักษณ์ บุญเรือง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

งานอาคารและสถานที่

**ทราบ/อนุมัติ**

.....  
(นางนงเยาว์ ปานพิม)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

