



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติงาน (เวลาราชการ / ภาคสมทบ / ล่วงเวลา)

เรียน อธิการบดี (ผ่านกองบริหารงานบุคคล)

ด้วย (นาย / นาง / นางสาว)

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

มิได้ลงเวลาปฏิบัติงาน (เวลาราชการ / ภาคสมทบ / ล่วงเวลา) ในวันที่.....

เวลา.....น. เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)