|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| G:\จัดทำสารบรรณ มศว. -ม.ในกำกับ59595959\LOGO-SWU-สำหรับงานสารบัญ\LOGO-SWU-THAI\SWU-thaiB-1.5.jpg | | | บันทึกข้อความ | | |
| **ส่วนงาน** | | | คณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร โทร27175 | | |
| **ที่** | อว 8705.1/ | | | **วันที่** | ………………………………………………. |
| **เรื่อง** | | ขออนุญาตปฏิบัติงาน ณ สถานที่พัก | | | |

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร

ด้วยข้าพเจ้า..................................……………………………………………………………………………………………

ตำแหน่ง.................................................................................สังกัด..................................................................................คณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร มีภารกิจที่จะต้องดำเนินการที่สถานที่พัก เนื่องจาก.........................................................................................................................................................................................

ในวันที่........................................ถึงวันที่.......................................จำนวน...........วัน ตั้งแต่เวลา.......................................

จึงขออนุญาตปฏิบัติงาน ณ สถานที่พัก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ....................................................................

(................................................................)

**ความเห็นหัวหน้างาน/หัวหน้าสาขา/หัวหน้าศูนย์วิจัย ฯ**

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ...............................................................

(................................................................)

ตำแหน่ง..........................................................

วันที่.................................................................

|  |
| --- |
| **คำสั่ง**  🖵 อนุญาต  🖵 ไม่อนุญาต  ลงชื่อ...............................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรัญญา มิ่งเมือง)  คณบดีคณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร  วันที่................................................................. |