|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | บันทึกข้อความ | | |
| **ส่วนงาน** | | | คณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร โทร27175 | | |
| **ที่** | อว 8705.1/ | | | **วันที่** | ………………………………………………. |
| **เรื่อง** | | ขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ ณ .............................................................. | | | |

เรียน คณบดีคณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร

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

ตำแหน่ง.....................................................................สังกัด..................................................................................คณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร มีภารกิจที่จะต้องดำเนินการที่.............................................เนื่องจาก...............................................................................................................................................................

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

จึงขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่ ณ ................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะขอบพระคุณยิ่ง

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

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

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

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

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