|  |  |
| --- | --- |
|   |  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...............................................