



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะเทคโนโลยีและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์การเกษตร โทร 27175

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.....