



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ที่ บค..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตศึกษาต่อในระดับ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

ได้ปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....

พ.ศ.จนถึงปัจจุบัน รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์ขออนุญาตศึกษาต่อในระดับ.....

สถาบัน/มหาวิทยาลัย.....จังหวัด.....

เพื่อ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานบุคคล

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวกัณหา คงหอม)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา

ทราบ

- ☐ อนุญาต.....
- ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นางสรวิทย์ ดอกกุหลาบ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี