



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ที่ บค.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตลาออก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....

ได้ปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี ตั้งแต่วันที่.....

เดือน..... พ.ศ. ....จนถึงปัจจุบัน รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....

ปี.....เดือน.....วัน มีความประสงค์ขออนุญาตลาออกจาก

ตำแหน่ง.....เนื่องจาก.....ตั้งแต่วันที่

ที่.....

ข้าพเจ้า ได้ปฏิบัติหน้าที่การสอนในระดับ/ห้อง.....

.....โดยมีภาระงานอื่นที่ได้รับมอบหมายดังนี้

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานบุคคล

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวกัณหา คงหอม)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา

ทราบ

☐ อนุญาต.....

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นางสรวิทย์ ดอกกุหลาบ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี