



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทร 0 4320 1201 ภายใน .....

ที่ อว 0605.20/ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุญาตลาติดต่อยุคนักช้ตฤกษ์

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

สังกัดคณะ/หน่วยงาน.....มีความประสงค์ขออนุญาตลา.....

ระหว่างวันที่.....ถึง.....จำนวน.....วัน (.....วันทำการ)

ระหว่างลาพักผ่อนมอบหมายงานให้ .....

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติหน้าที่แทน โดยระหว่างนี้ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอลาติดต่อยุคนักช้ตฤกษ์(ถ้ามี) คือวันที่.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้ยื่นขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง.....