



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สาขาวิชา..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ที่ ศร 64.13/

วันที่ .....

เรื่อง ขอยกเลิกวันลา

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ตามที่ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัดสำนักงาน/สาขาวิชา..... คณะศึกษาศาสตร์

ได้รับอนุญาตให้ลา..... ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

รวม..... วัน นั้น

เนื่องจาก.....

จึงขอยกเลิกวันลา..... จำนวน..... วัน ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

ได้ตัดจำนวนวันลาออกจากบัญชีแล้ว

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ลงชื่อ.....

(นางสาวจงกลวรรณ พิสิฐพันธ์)

ความเห็นของประธานสาขาวิชา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่งคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....