



ใบสำคัญ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาต.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญครรราชสีมา

ด้วยข้าพเจ้า (มาสเตอร์/มิส)

ตำแหน่ง ครูประจำชั้น ครูพิเศษ ครูสนับสนุนการสอน มีความประสงค์
จะขออนุญาต ลาภิกิจ ลาป่วย อื่นๆ..... มีกำหนด..... วัน(เข้า/บ่าย)
ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ทั้งนี้ เนื่องจาก.....

ปีการศึกษานี้ ข้าพเจ้าได้เคย ลาภิกิจ รวม..... วัน ลาป่วย วัน อื่นๆ
รวม..... วัน ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าได้ลา..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ระหว่างลา ข้าพเจ้าพักอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ครู

รับทราบ

รับทราบ

(.....)

หน.ฝ่าย/แผนก.....

(มิสพนิดา แก่นสำโรง)

หัวหน้าแผนกวัสดุฯ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(กราดาสาด สัญญาลักษณ์)

ผู้อำนวยการ