**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนโป่งนกประชาสามัคคี สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ โทร ๐๔๔-๘๔๐-๒๑๐

**ที่** ............/๒๕๕๙ **วันที่** ………………………………

**เรื่อง** ……………………………………………………………………….

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนโป่งนกประชาสามัคคี

 ตามที่ข้าพเจ้า …………………….. ตำแหน่ง ………………………. ได้………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….นั้น

 ข้าพเจ้า จึงขออนุญาต…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………. รายละเอียดดังหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 ลงชื่อ

 (………………………………………………….)

 ตำแหน่ง ………………………

ความคิดเห็นของหัวหน้าฝ่ายวิชาการ

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

ลงชื่อ.........................................

(นางสาวสุณี ปลอดภัย)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ความคิดเห็นของผู้บริหารสถานศึกษา

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

ลงชื่อ.....................................

(นายเกียรติ ปะหุสี)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโป่งนกประชาสามัคคี