 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา กลุ่มอำนวยการ โทร. 0 3808 8233

**ที่** ศธ ๐263/ **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

กลุ่ม สังกัด สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

มีความประสงค์ขออนุญาตปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด วัน

ในระหว่างนี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับมอบหมายงานจากผู้อำนวยการกลุ่ม ดังนี้

 1.

 2.

 3.

 4.

 5.

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

 (พิมพ์ชื่อเต็ม)

 ตำแหน่ง