

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวสกลนคร โทร. 0-4272-8516-19 โทรสาร 0-4272-8517

ที่.....วันที่.....

เรื่อง มอบอำนาจการปฏิบัติราชการแทน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์เมล็ดพันธุ์ข้าวสกลนคร

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่ม/ฝ่าย.....เกี่ยวกับเรื่อง.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าจึงมอบหน้าที่รับผิดชอบการปฏิบัติราชการ ตลอดจนการอยู่เวรยามในระหว่างที่ข้าพเจ้าไม่อยู่ให้กับ

.....ปฏิบัติราชการแทน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

ตลอดจนการอยู่เวรยามแทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....