**แบบฟอร์มขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ระหว่างการปิดที่ทำการชั่วคราว**

(เขียนที่)

 วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ระหว่างการปิดที่ทำการชั่วคราว

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการและสารสนเทศศาสตร์

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด มีความประสงค์ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่คณะวิทยาการจัดการและสารสนเทศศาสตร์ระหว่างการปิดที่ทำการชั่วคราว ในวันที่ มีกำหนด 1 วัน
ตั้งเวลา ...................................น. ถึง เวลา .....................................น.

เนื่องจาก

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

 (ลงชื่อ) ...................................................

 (.................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ประธานหลักสูตร/หัวหน้างาน)* เห็นสมควรอนุญาต
* อื่น ๆ ...............................................................

 (ลงชื่อ) .................................................. (.................................................) ตำแหน่ง........................................................ | 2. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป (คณบดี)* อนุญาต
* อื่น ๆ ...............................................................

 (ลงชื่อ) .................................................... (ผศ.ดร.ประกอบศิริ ภักดีพินิจ) คณบดีคณะวิทยาการจัดการและสารสนเทศศาสตร์ |