**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 |