



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสงขลา เขต 2
 ที่ วันที่
 เรื่อง ขออนุญาตถ่ายเอกสาร/ก๊อปปี้ปริ้นส์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสงขลา เขต 2 / ผ่านหัวหน้ากลุ่ม

ขออนุญาต ถ่ายเอกสาร ก๊อปปี้ปริ้นส์

เรื่อง

เพื่อใช้

มีรายการดังต่อไปนี้ ขอได้โปรดอนุมัติ

- | | |
|---------------------------|--------------|
| 1) จำนวน.....แผ่น.....ชุด | รวม.....แผ่น |
| 2) จำนวน.....แผ่น.....ชุด | รวม.....แผ่น |
| 3) จำนวน.....แผ่น.....ชุด | รวม.....แผ่น |

เข้าเล่ม.....เล่ม

อื่นๆ.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้ขอถ่ายเอกสาร/ก๊อปปี้ปริ้นส์

...../...../.....

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่ม.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน.....

อนุมัติให้ถ่ายเอกสาร/ก๊อปปี้ปริ้น ได้ รวมจำนวนทั้งหมด.....แผ่น

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อนุมัติ

...../...../.....