**แบบฟอร์มการขออนุญาตเข้าปฏิบัติงาน ณ สถานที่ตั้ง**

เขียนที่.................................................................

วันที่........................................................

เรื่อง ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงาน ณ สถานที่ตั้ง

เรียน .............................................................................

 ด้วยข้าพเจ้า................................................................ตำแหน่ง...............................................................

กลุ่ม/ฝ่าย................................................................... สำนัก/ศูนย์/กอง........................................................................

มีความจำเป็นต้องปฏิบัติหน้าที่ราชการ (ระบุภารกิจ)...................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

ณ (สถานที่ปฏิบัติงาน)..................................................................................................................................................

ในวันที่...............................................................ระหว่างเวลา..................................น. ถึงเวลา.................................น.

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .........................................................

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

ตำแหน่ง.........................................................

วันที่.............../............................/.................

**ความเห็นผู้บังคับบัญชา**

 ..................................................................

.......................................................................

ลงชื่อ .........................................................

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

ตำแหน่ง.........................................................

วันที่.............../............................/.................

**คำสั่ง**

 อนุญาต ไม่อนุญาต

 ..................................................................

.......................................................................

ลงชื่อ .........................................................

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

ตำแหน่ง.........................................................

วันที่.............../............................/.................