

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น  
แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนเวรอาจารย์

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ น.ส.).....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตเปลี่ยนเวรวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

ถึง.....เวลา.....น. โดยมีมอบหมายให้ (นาย/นาง/น.ส.).....ปฏิบัติหน้าที่แทน และ

จะใช้คืน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....ผู้ขอแลกเวร

(.....)

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

.....ผู้รับแลกเวร

(.....)

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

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

เพื่อโปรดพิจารณา

.....

(นางสาวกัลยารัตน์ คาคสนิท)

รก.หัวหน้างานปกครอง วินัย และสวัสดิการ

.....

(นางสาวแสงดาว จันทร์ดา)

รองผู้อำนวยการ กลุ่มอาคาร

ความเห็นของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น

.....

.....

.....

(นางวัชรี อมรโรจน์วรรุฒิ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

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