

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนเวรอาจารย์

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ น.ส.).....ตำแหน่ง.....
ขออนุญาตเปลี่ยนเวรวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....
ถึงเวลา.....น. โดยมอบหมายให้ (นาย/นาง/น.ส.).....ปฏิบัติหน้าที่แทน
และจะใช้คืน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....ถึงเวลา.....

.....ผู้ขอแลกเวร
(.....)
...../...../.....

.....ผู้รับแลกเวร
(.....)
...../...../.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
เพื่อโปรดพิจารณา

.....
(นางสาวกัลยารัตน์ คาคสนิท)
เลขานุการ คณะกรรมการวินัย ปกครอง
และสวัสดิการ

.....
(นางรัชณี พจนา)
รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา

ความเห็นของผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น

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

.....
(นางฉวีวรรณ ศรีดาวเรือง)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
...../...../.....