

แบบบันทึกขออนุญาตถ่ายสำเนาเอกสาร  
สพท.ลพ. เขต ๒

ที่.....

กลุ่ม.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตถ่ายเอกสาร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาลำพูน เขต ๒

ด้วยกลุ่ม.....มีความประสงค์ขออนุญาตถ่ายเอกสาร

เรื่อง.....เพื่อ.....

จำนวนเอกสารต้นฉบับ.....แผ่น จำนวนสำเนาแผ่นละ.....แผ่น

รวม.....แผ่น และ เข้าเล่ม จำนวน.....เล่ม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

( ลงชื่อ ) .....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

( ลงชื่อ ) .....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....