

หนังสืออนุญาตจากผู้บริหารสถานศึกษาให้ศึกษาต่อนอกเวลาราชการ

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การอนุญาตให้บุคลากรของหน่วยงานศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพรู

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เป็นผู้บังคับบัญชาของนาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ซึ่งมีความประสงค์จะเข้าศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพรู

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา โดยใช้เวลาในการศึกษานอกเวลาราชการ(วันเสาร์-อาทิตย์) ตั้งแต่

เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๗๑ หากได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้ายินดีอนุญาตให้บุคลากรเข้า

ศึกษาต่อตามวันเวลาที่กำหนดและพร้อมที่จะให้การสนับสนุนการศึกษาจนกว่าจะสำเร็จการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ประทับตราหน่วยงาน)

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....