 สำนักบริหารบุคลากร มหาวิทยาลัยคริสเตียน	แบบฟอร์ม (FORM:FM) แบบขออนุญาตออกนอกสถานที่ (Request permission to leave the place)	รหัสเอกสาร: FM- OPM- 028	
		ประกาศใช้: 10 พฤษภาคม 2555	
		ปรับปรุงครั้งที่: 03	หน้า: 1

ใบขออนุญาตออกนอกสถานที่ (Request permission to leave the place)

ชื่อ-สกุล นาย / นาง / นางสาว (Name-Sur name : Mr. /Mrs./Miss).....ตำแหน่ง (Position)

สถานที่ที่ต้องไป (Place to go).....วันที่ (Day).....เดือน (Month).....พ.ศ (Year).....


เหตุผลที่ไปเพื่อ (Why to go)

เวลาที่ออกจากมหาวิทยาลัยฯ (Time of departure)..... เวลากลับถึงมหาวิทยาลัยฯ (Time of Arrival)

เดินทางโดย (Travel by)..... เหตุ (Note)

ลงชื่อ(Signed).....
 (.....)
/...../.....

1. ความเห็นของผู้บริหาร (Comment of Administrator) ลงชื่อ(Signed)..... (.....)/...../.....	2. ความเห็นของผู้บริหาร (Comment of Administrator) ลงชื่อ(Signed)..... (.....)/...../.....	3. คำสั่งอธิการบดี (Command of the President) <input type="checkbox"/> อนุญาต (Approve) <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต (Disapprove) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ Specify (if any)..... ลงชื่อ(Signed)..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทรีจิรา วงษ์ชมทอง)/...../.....
--	--	--

 สำนักบริหารบุคลากร มหาวิทยาลัยคริสเตียน	แบบฟอร์ม (FORM:FM) แบบขออนุญาตออกนอกสถานที่ (Request permission to leave the place)	รหัสเอกสาร: FM- OPM- 028	
		ประกาศใช้: 10 พฤษภาคม 2555	
		ปรับปรุงครั้งที่: 03	หน้า: 1

ใบขออนุญาตออกนอกสถานที่ (Request permission to leave the place)

ชื่อ-สกุล นาย / นาง / นางสาว (Name-Sur name : Mr. /Mrs./Miss).....ตำแหน่ง (Position)

สถานที่ที่ต้องไป (Place to go).....วันที่ (Day).....เดือน (Month).....พ.ศ (Year).....

เหตุผลที่ไปเพื่อ (Why to go)

เวลาที่ออกจากมหาวิทยาลัยฯ (Time of departure)..... เวลากลับถึงมหาวิทยาลัยฯ (Time of Arrival)

เดินทางโดย (Travel by)..... เหตุ (Note)

ลงชื่อ(Signed).....
 (.....)
/...../.....

1. ความเห็นของผู้บริหาร (Comment of Administrator) ลงชื่อ(Signed)..... (.....)/...../.....	2. ความเห็นของผู้บริหาร (Comment of Administrator) ลงชื่อ(Signed)..... (.....)/...../.....	3. คำสั่งอธิการบดี (Command of the President) <input type="checkbox"/> อนุญาต (Approve) <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต (Disapprove) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ Specify (if any)..... ลงชื่อ(Signed)..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จันทรีจิรา วงษ์ชมทอง)/...../.....
--	--	--