



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน

ที่ วันที่

เรื่อง ขอรูปภาพจากกล้องวงจรปิด

นมัสการ/เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล..... เบอร์โทรศัพท์.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ที่จะขอดูกล้องวงจรปิด ประจำจุดที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เวลา..... ถึงวันที่..... เวลา.....

เหตุผล/ความจำเป็น เนื่องจาก.....

โดย ต้องการ สำเนาข้อมูล ไม่ต้องการ สำเนาข้อมูล

หมายเหตุ หากต้องการสำเนาข้อมูล ต้องมีใบแจ้งความจากสถานีตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ

จึงนมัสการมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....

เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีการศึกษา

บันทึกข้อมูล.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

นักเทคโนโลยีการศึกษา

ผู้อนุมัติประจำหน่วยงาน

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการวิชาการ