บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงเรียนจักรคำคณาทร จังหวัดลำพูน

**ที่** …………………………………………………………**วันที่** ……………………………………………………………………………………………..

**เรื่อง**  การขอถ่ายสำเนาทะเบียนประวัติ หรือ ก.พ.7

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**เรียน**  ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

 ด้วยข้าพเจ้า..................................................................ตำแหน่ง...........................................................

ขอถ่ายสำเนาทะเบียนประวัติ หรือ ก.พ.7 เพื่อ...............................................................................................................

...................................................................................................................................................... จึงขอมอบอำนาจให้

(นาย นาง นางสาว) ..................................................................................ตำแหน่ง.........................................................

เป็นผู้ดำเนินการถ่ายสำเนาทะเบียนประวัติ หรือ ก.พ.7 ดังกล่าว

 ลงชื่อ...........................................................ผู้มอบ

**หมายเหตุ**  โดยปฏิบัติตามเงื่อนไขดังนี้

1. ห้ามแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเพิ่มเติมรายการใน ก.พ.7 โดยเด็ดขาด
2. รักษา ก.พ.7 ไม่สูญหาย หรือฉีกขาด
3. ส่ง ก.พ.7 ภายในวันที่ยืมทันที

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข ขอให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

 (..........................................................)

 ลงชื่อ...........................................................ผู้รับมอบ

 (..........................................................)

 ลงชื่อ..............................................พยาน/ผู้บังคับบัญชา

 (.........................................................)

**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน**

 **บันทึกความเห็นของเจ้าหน้าที่ทะเบียนประวัติ**

* + - * ควรอนุญาต
			* ไม่ควรอนุญาต เพราะ...............................................................................

ลงชื่อ...................................................................

 (..........................................................)

 ตำแหน่ง......................................................................

 **ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

 🖵 อนุญาต 🖵 ไม่อนุญาต

ลงชื่อ...................................................................

 (..........................................................)

 ตำแหน่ง......................................................................