 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนสาธิตเทศบาลวัดเพชรจริก

**ที่** นศ 52006.8/พิเศษ  **วันที่**

**เรื่อง** ขอเลื่อนหรือยกเลิกการดำเนินโครงการ/กิจกรรม..........(ระบุชื่อโครงการหรือกิจกรรม)........................

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา โรงเรียนสาธิตเทศบาลวัดเพชรจริก

ตามที่ ข้าพเจ้า .............................................................. ได้รับอนุมัติการจัดโครงการ/กิจกรรม ......................................................................... ประจำปีการศึกษา ……………… ตามแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา โรงเรียนสาธิตเทศบาลวัดเพชรจริก โดยมีกำหนดจัดขึ้นในวันที่ ........................................................ จำนวนเงินในการดำเนินงาน จำนวน ....................................บาท ตามความทราบแล้วนั้น

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ............................................................. ไม่สามารถดำเนินโครงการ/กิจกรรม ตามวันและเวลาดังกล่าวได้ เนื่องจาก ................................................................................................. .................................................................................................................. จึงขอ

 □ เลื่อนการจัดโครงการ/กิจกรรมเป็นวันที่ ..........................................................................

 □ ยกเลิกการจัดโครงการ/กิจกรรม

และในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบ………………………………………………………………………………………(ระบุ เช่น สำเนาโครงการ /กำหนดการจัดกิจกรรมใหม่/บันทึกข้อความขออนุมัติจัดโครงการ…..) มาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

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

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความคิดเห็น

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(นางสาวปริญา ศิริวงศ์)

 รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

ความคิดเห็น

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(นางพฤษภา ปุยานุสรณ์)

 ผู้อำนวยการสถานศึกษา