**ใบอนุญาตออกนอกโรงเรียน ก่อนเวลา 16.00 น.**

ข้าพเจ้า......................................................................................................ตำแหน่ง...................................

กลุ่มงาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้.....................................................................................

 มีความประสงค์ขออนุญาตออกนอกบริเวณโรงเรียนก่อนเวลา 16.00 น.

เพื่อ.............................................................................................................................................................

ในวันที่..............................................................ตั้งแต่เวลา............................. น.ถึงเวลา...................... น.

ช่วงเวลาดังกล่าวข้าพเจ้า 🞎 ไม่มีคาบสอน 🞎 มีคาบสอน และได้มอบหมายดังนี้

 1. คาบที่............................วิชา.................................................................ชั้น....................................

มอบให้...................................................................................................................................ผู้สอนแทน

 ลงชื่อ ผู้สอนแทน

 ( )

 2. คาบที่............................วิชา.................................................................ชั้น....................................

มอบให้...................................................................................................................................ผู้สอนแทน

 ลงชื่อ ผู้สอนแทน

 ( )

 3. คาบที่............................วิชา...............................................................ชั้น....................................

มอบให้...................................................................................................................................ผู้สอนแทน

 ลงชื่อ ผู้สอนแทน

 ( )

ลงชื่อ................................................................ผู้ขออนุญาต

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

**ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียนสองคอนวิทยาคม**

 🞎 ทราบ 🞎 อนุญาต

...........................................................................................................................................................………………………………………………

 ลงชื่อ

 (นางจิรัฐยา โพธิ์เงิน)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนสองคอนวิทยาคม