**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**  องค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม กอง/สำนัก....... โทร 053668469

**ที่** ชร xxxxx/ **วันที่** วดป.

**เรื่อง** การ..................................................

**เรียน** นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม

**เรื่องเดิม**

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

**ข้อเท็จจริง**

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

**กฎหมาย/ระเบียบ**

 1.

 2.

**ข้อพิจารณา/เสนอแนะ**

1.

2.

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

 (นาย/นาง/นางสาว..............)

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

**ความเห็นผู้อำนวยการกอง/สำนัก**

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

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

(นาง/นางสาว/นาย......................)

ตำแหน่ง.............................

**ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม**

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

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

 ( )

 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม

**คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม**

....................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

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

 ( )

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีเมืองชุม