 **บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ .................................................................................................................................................

ที่ .................................................. วันที่ .....................................................................................

เรื่อง ชี้แจงการไม่เข้าประชุมรวมพลังครูมุกดาหาร ตั้งปณิธานขับเคลื่อนคุณภาพการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน............................................................................

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

ไม่ได้เข้าประชุมรวมพลังครูมุกดาหาร ตั้งปณิธานขับเคลื่อนคุณภาพการศึกษา เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2559 ณ โรงแรมมุกดาหารแกรนด์ โฮเทล จังหวัดมุกดาหาร ด้วยสาเหตุ คือ.........................................................

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

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

ทั้งนี้ได้แนบพยานหลักฐานมาด้วย คือ ........................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................... จำนวน ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ

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

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

**ความเห็นของผู้บริหารโรงเรียน**

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ

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

 ผู้บริหารโรงเรียน......................................................................................

**คำสั่งของ ผอ.สพป.มุกดาหาร**

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

ลงชื่อ

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

 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร