

แบบบันทึกการอุทธรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วิ เมต แล็บ เซ็นเตอร์ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail

มีความประสงค์ยื่นอุทธรณ์เรื่อง.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับ/

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

วันที่..... เวลา..... (วันที่และเวลาที่ รับเรื่องอุทธรณ์)

หมายเหตุ.....