แบบชี้แจงการบันทึกลงเวลาปฏิบัติงาน
ของพนักงานและลูกจ้างคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่.............เดือน............................พ.ศ...................

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว... ตำแหน่ง..
งาน.. ขอชี้แจงการบันทึกลงเวลาปฏิบัติงานเนื่องจาก

- ☐ สแกนลายนิ้วมือไม่ติด ○ เข้างาน ○ ออกงาน
- ☐ ลืมสแกนลายนิ้วมือ ○ เข้างาน ○ออกงาน
- ☐ ลงเวลาปฏิบัติงานสาย ตั้งแต่เวลา..........................น.
  เนื่องจาก..
- ☐ ขออนุญาตกลับก่อนเวลาการปฏิบัติงานในวันทำการปกติ ตั้งแต่เวลา.............................น.
  เนื่องจาก..

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ...
(...)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น	**คำสั่ง**
	☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
....	....
....	....
(ลงชื่อ)...	(ลงชื่อ)...
ตำแหน่ง..	ตำแหน่ง..
วันที่............./............................/...................	วันที่............./............................/...................

หมายเหตุ ให้เสนอแบบชี้แจงการบันทึกลงเวลาปฏิบัติงานภายใน ๕ วันทำการ