งานบริหารทั่วไป (ธุรการ)

รับที่ .....

วันที่ .....

(สำหรับคณะ)

แบบขออนุญาตสแกนลายนิ้วมือเพื่อลงเวลาปฏิบัติราชการย้อนหลัง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการย้อนหลัง

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด .....

ไม่ได้สแกนลายนิ้วมือลงเวลาปฏิบัติราชการ ☐ เช้า ☐ กลับ ในวันที่ .....

เนื่องจาก .....

จึงขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการย้อนหลังในวันข้างต้น โดยข้าพเจ้าขอยืนยันว่ามาปฏิบัติราชการจริง

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

1. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น / หัวหน้าสำนักงาน	**2. คณบดี**
☐ รับทราบและขอรับรองว่าบุคลากรข้างต้นมาปฏิบัติงานในวันที่ ดังกล่าว จริง ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ ..... / ..... /	☐ รับทราบและขอรับรองว่าบุคลากรข้างต้นมาปฏิบัติงานในวันที่ ดังกล่าว จริง ลงชื่อ ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ ..... / ..... / .....

3. รองอธิการบดีฝ่ายบริหารทั่วไป

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต โดยให้จัดส่งใบลาตามระเบียบฯ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายบริหารทั่วไป

วันที่ ..... / ..... / .....

หมายเหตุ

1. เจ้าหน้าที่ธุรการกลาง ส่งต้นฉบับให้หน่วยงาน และสแกนเอกสารส่งกองบริหารงานบุคคลทางระบบ E-Document
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านบุคคลประจำคณะ เก็บต้นฉบับ

ปรับปรุง 23 ธันวาคม 2562