

แบบชี้แจงการไม่ลงเวลาการปฏิบัติงานด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาการปฏิบัติงานด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เรียน .....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ระดับ..... สังกัด..... ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติงานด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เข้าปฏิบัติงาน  เลิกปฏิบัติงาน  เข้าและเลิกปฏิบัติงาน  อื่นๆ

เนื่องจาก (ระบุสาเหตุ).....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ข้าพเจ้าไม่ได้ลงเวลาปฏิบัติงานด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือครั้งล่าสุด

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

สถิติการไม่ลงเวลาในปีงบประมาณนี้

ขออนุญาตมาแล้ว (ครั้ง)	ขออนุญาตครั้งนี้ (ครั้ง)	รวมเป็น (ครั้ง)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่ง

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....