

แบบฟอร์มสรุปข้อชี้แจงเหตุผลความจำเป็นในการไม่ลงเวลาการปฏิบัติงาน

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่

เรื่อง ข้อชี้แจงเหตุผลความจำเป็นในการไม่ลงเวลาปฏิบัติงาน

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) ตำแหน่ง

สังกัด คณะแพทยศาสตร์ ขอชี้แจงเหตุผลความจำเป็นในการไม่ลงเวลาการปฏิบัติงาน สาเหตุ เนื่องจาก

☐ ขออนุญาตเข้า-ออกก่อนเวลา

สาเหตุพร้อมเอกสารหลักฐาน เนื่องจาก.....

วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....
เวลาขออนอกก่อน.....	เวลาขออนอกก่อน.....	เวลาขออนอกก่อน.....	เวลาขออนอกก่อน.....

☐ สัมสแกนลายนิ้วมือ

สาเหตุพร้อมเอกสารหลักฐาน เนื่องจาก.....

วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....
☐ ขาเข้า ☐ ขาออก	☐ ขาเข้า ☐ ขาออก	☐ ขาเข้า ☐ ขาออก	☐ ขาเข้า ☐ ขาออก

☐ ระบบสแกน Error

สาเหตุพร้อมเอกสารหลักฐาน เนื่องจาก.....

☐ เดินทางปฏิบัติงาน/เข้าร่วมโครงการ/การจัดโครงการ/ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ณ สถานที่อื่นจาก ผู้บังคับบัญชา

สาเหตุ/ชื่อโครงการ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อผู้ปฏิบัติงาน).....

(.....)

วันที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าสำนักงานฯ)

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

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอารียา อรุณรับ)

ตำแหน่ง รักษาการแทนหัวหน้าสำนักงานคณะแพทยศาสตร์

วันที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

(ลงชื่อ).....

(นายแพทย์ภาษา สุขสอน)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลและบริการวิชาการ

วันที่

ผู้ปฏิบัติงาน

1. กรณีการสแกนลายนิ้วมือมีปัญหาให้ชี้แจงเหตุผลตามแบบฟอร์มนี้
2. กรณีการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย/จัดโครงการ/เข้าร่วมโครงการ

Admin

1. กรณีระบบสแกน Error โปรดแจ้งงานบุคคล โทร.7019 ทันที
2. วันที่ 1 ของเดือนบันทึกข้อมูลสรุปวันทำการวันปฏิบัติงานในโปรแกรมวันลา

คำสั่ง

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สมศักดิ์ เขาวัดวิชญ์เสรี)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่