

วันที่ลงรับ.....

เวลา.....น.

แบบฟอร์มชี้แจงการลงเวลาปฏิบัติงานของบุคลากรภาควิชาพยาบาลวิทยา

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....ขอชี้แจงเรื่อง

ไม่สแกนเข้าปฏิบัติงาน ในวันที่.....เวลาที่เข้า.....น.

เหตุผล.....

ไม่สแกนออกหลังเลิกงาน ในวันที่.....เวลาที่ออก.....น.

เหตุผล.....

ไม่สแกนเข้า-ออก ปฏิบัติงาน ในวันที่.....

เหตุผล.....

สแกนออกก่อนเวลา 16:30 น. ในวันที่.....

เหตุผล.....

ออกจากงานเร็วกว่าปกติ ในวันที่.....เวลาที่ออก.....น.

เหตุผล.....

เข้าปฏิบัติงานสาย (เฉพาะตำแหน่งอาจารย์ และสายบริหาร)

ในวันที่.....เวลาที่เข้า.....น.

เหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ	ความเห็นของหัวหน้าหน่วย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
ลงชื่อ.....	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	

วันที่ลงรับ.....

เวลา.....น.

แบบฟอร์มชี้แจงการลงเวลาปฏิบัติงานของบุคลากรภาควิชาพยาบาลวิทยา

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....ขอชี้แจงเรื่อง

ไม่สแกนเข้าปฏิบัติงาน ในวันที่.....เวลาที่เข้า.....น.

เหตุผล.....

ไม่สแกนออกหลังเลิกงาน ในวันที่.....เวลาที่ออก.....น.

เหตุผล.....

ไม่สแกนเข้า-ออก ปฏิบัติงาน ในวันที่.....

เหตุผล.....

สแกนออกก่อนเวลา 16:30 น. ในวันที่.....

เหตุผล.....

ออกจากงานเร็วกว่าปกติ ในวันที่.....เวลาที่ออก.....น.

เหตุผล.....

เข้าปฏิบัติงานสาย (เฉพาะตำแหน่งอาจารย์ และสายบริหาร)

ในวันที่.....เวลาที่เข้า.....น.

เหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ	ความเห็นของหัวหน้าหน่วย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
ลงชื่อ.....	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	