

แบบขอชี้แจงกรณีลงเวลาปฏิบัติราชการไม่สมบูรณ์ (สแกนลายนิ้วมือบันทึกเวลา)

(เขียนที่)สถาบันวิจัยและพัฒนา.....
วันที่.....

เรื่อง ขอชี้แจงการลงเวลาปฏิบัติราชการไม่สมบูรณ์ (สแกนลายนิ้วมือบันทึกเวลา)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา.....

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัดกลุ่ม/ฝ่าย.....

ได้รับการแจ้งจากงานบุคลากร ดังนี้

- ☐ ไม่พบการสแกนลายนิ้วมือบันทึกเวลามาทำงาน ในวันที่.....
- ☐ ไม่พบการสแกนลายนิ้วมือบันทึกเวลาเลิกงาน ในวันที่.....
- ☐ ไม่พบการสแกนลายนิ้วมือบันทึกเวลามา และ เลิกงาน ในวันที่.....

ข้าพเจ้าขอชี้แจงเหตุผลความจำเป็น เนื่องจาก.....

.....

.....

- ☐ และขอบันทึกเวลาปฏิบัติงาน ดังนี้ เวลาเข้า.....น. เวลาออก.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ชี้แจง
(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย

- ☐ ได้เข้าปฏิบัติงานจริง
- ☐ ไม่ได้เข้าปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้ากลุ่ม / หัวหน้าฝ่าย

วันที่.....

รองผู้อำนวยการที่กำกับ	ข้อพิจารณาของผู้อำนวยการ/ผู้รักษาการ
() ทราบและขอรับรองว่าข้อมูลเป็นความจริง () อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....รองผู้อำนวยการ..... วันที่...../...../.....	() อนุญาต และมอบบุคลากรดำเนินการบันทึกเวลา () ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... () อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (ผศ.ดร.พุทธิวัตต์ สิงห์ดง) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา วันที่...../...../.....
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบการลงเวลา (งานบุคลากร) () ทราบและดำเนินการตามข้อพิจารณา () อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (นางสาวสรสุดา แก่นจันทร์) ตำแหน่ง...เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป ชำนาญการ.... วันที่...../...../.....	

หมายเหตุ เดือน.....พ.ศ.

ไม่พบการสแกนลายนิ้วมือ เข้า	จำนวน..... ครั้ง
ไม่พบการสแกนลายนิ้วมือ ออก	จำนวน..... ครั้ง
ไม่พบการสแกนลายนิ้วมือบันทึกเวลาเข้า – ออก	จำนวน..... ครั้ง