

แบบฟอร์มขี้แจงการไม่แสกนลายนิ้วมือเข้า – ออกงาน

(เขียนที่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอขี้แจงการไม่แสกนลายนิ้วมือเข้า – ออกงาน
เรียน ผู้อำนวยการโครงการอุทยานวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....
สังกัดขอขี้แจงการไม่แสกนลายนิ้วมือเข้า – ออกงาน
 เข้างาน เนื่องจาก
 ออกงาน เนื่องจาก
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ มีกำหนด.....วัน
ข้าพเจ้าไม่แสกนลายนิ้วมือเข้า – ออกงานครั้งสุดท้ายวันที่

ขอแสดงความนับถือ

พยาน

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

สถิติการไม่แสกนลายนิ้วมือเข้า-ออกงาน ในปีงบประมาณนี้

ประเภท	ขออนุญาตมาแล้ว (วันทำการ)	ขออนุญาตครั้งนี้ (วันทำการ)	รวม (วันทำการ)
เข้างาน			
ออกงาน			

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....