

เลขที่

แบบฟอร์มการไม่ได้สแกนเวลาเข้า - ออกจากการปฏิบัติงาน

เขียนที่ สำนักงานบริหารอุทยานเทคโนโลยี มจพ.

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการอุทยานเทคโนโลยี มจพ.

ด้วย ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน..... งาน.....

ได้มาปฏิบัติงานในวันที่ และไม่ได้สแกนใบหน้า/นิ้วมือ เวลาเข้า - ออกจากการปฏิบัติงาน

เนื่องจาก.....

ช่วงเข้า เวลา น. ช่วงเย็น เวลา น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณารับรองเวลาการปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

วันที่.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

สถิติการไม่ได้สแกนเวลาเข้า-ออกงาน ประจำปีงบประมาณ.....

ไม่ได้สแกน สะสม		ไม่ได้สแกน ครั้งนี้		รวม	
เข้า	เย็น	เข้า	เย็น	เข้า	เย็น

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวนลินทิพย์ นาคมูล)

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวศิริลักษณ์ พึ่งรอด)

หัวหน้าสำนักงานบริหารอุทยานเทคโนโลยี มจพ.

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เจนจิต เอี่ยมจตุรภัทร)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารองค์กรฯ

คำสั่ง () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปรีชา อ่องอารี)

ผู้อำนวยการอุทยานเทคโนโลยี มจพ.