

แบบขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานหลังเวลาราชการปกติ (๐๘.๓๐ น.)

เขียนที่ โรงพยาบาลป่าพะยอม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานหลังเวลาราชการปกติ (๐๘.๓๐ น.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....กลุ่มงาน.....ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานหลังเวลาราชการ
ปกติ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล ความจำเป็น และสถานที่ (ถ้ามี)).....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ตั้งแต่เวลา.....นาฬิกา ถึงนาฬิกา
รวม.....ชั่วโมง.....นาที

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

แบบขออนุญาตออกก่อนเวลาราชการปกติ

เขียนที่ โรงพยาบาลป่าพะยอม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตออกก่อนเวลาราชการปกติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....กลุ่มงาน.....ขออนุญาตออกก่อนเวลาราชการ

ปกติ เนื่องจาก (ระบุเหตุผล ความจำเป็น และสถานที่ (ถ้ามี)).....

.....

.....

.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ตั้งแต่เวลา.....นาฬิกา ถึงนาฬิกา

รวม.....ชั่วโมง.....นาที

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

.....

.....

แบบชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เขียนที่ โรงพยาบาลป่าพะยอม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน..... ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่อง
สแกนลายนิ้วมือ เนื่องจาก เข้าปฏิบัติราชการ เลิกปฏิบัติราชการ เข้าและเลิก
ปฏิบัติราชการ เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เวลา..... น. มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าไม่ได้ลงเวลาปฏิบัติราชการ
ด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. มีกำหนด.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ ในปีงบประมาณนี้

ขออนุญาตมาแล้ว (วันทำการ)	ขออนุญาตครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../...../

ความเห็นของผู้บังคับ

(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่ง

- อนุญาต
 ไม่อนุญาต

(.....)