



แบบใบขอดำเนินการเกี่ยวกับการลงเวลาปฏิบัติงาน

คณะบริหารธุรกิจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งลงเวลาปฏิบัติงาน โดยไม่ได้สแกนนิ้วมือ

เรียน คณบดีคณะบริหารธุรกิจ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอดำเนินการ ลงเวลามาปฏิบัติงาน วันที่.....เวลา.....

ลงเวลากลับปฏิบัติงาน วันที่.....เวลา.....

ด้วยสาเหตุ.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มาปฏิบัติงานจริงตามวันเวลาดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

เรียน คณบดีเพื่อโปรดพิจารณา

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.สุนีย์ วรรณโกลม)

คณบดีคณะบริหารธุรกิจ