

แบบชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

☐ เข้าปฏิบัติราชการ ☐ เลิกปฏิบัติราชการ ☐ เข้าและเลิกปฏิบัติราชการ

เนื่องจาก

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวน.....ครั้ง

ข้าพเจ้าไม่ได้ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือนับครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

สถิติการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการ

ไม่ลงเวลา ๑ มาแล้ว (วันทำการ)	ไม่ลงเวลา ๑ ครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสำนัก/ผอ.กอง)

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

.....

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุณิสา ชันสมาน)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

พยาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(นายปราโมทย์ แก่นกุล)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

วันที่...../...../.....