

แบบลงลายมือชื่อปฏิบัติงาน
กรณีไม่สามารถสแกนลายนิ้วมือได้ตามเวลา

วันที่.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลามา	สาเหตุ	ผู้อนุญาต

ความเห็น

ลงชื่อ.....

(นายอุทัย เจนจิตศิริ)

หัวหน้างานบุคลากร

ลงชื่อ.....

(นายประสิทธิ์ พ้องเสียง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

ลงชื่อ.....

(นายพรอนันต์ ภัคทีบุญ)