



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบุคลากร ฝ่ายบริหารทรัพยากร วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุพรรณบุรี

ที่ ผบ /๒๕๖๕ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตลงลายมือเข้าปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสุพรรณบุรี

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอแจ้งความประสงค์ลงลายมือชื่อปฏิบัติงาน ในวันที่.....เนื่องจากข้าพเจ้า

ลืมลงชื่อปฏิบัติงานผ่านระบบออนไลน์ ระบบขัดข้อง อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ได้มาปฏิบัติหน้าที่ราชการตรงตามเวลากำหนดจริง

ผู้รับรองลงชื่อ.....

(.....)

(นางสาวปรียาภัสสร ปลายละหาร)

หัวหน้างานบุคลากร

(นายภานุพันธ์ พันธนิทย์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

(นายศรากร บุญปลัมภ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสุพรรณบุรี

บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานของบุคลากร
วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุพรรณบุรี สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	ผู้รับรอง	หมายเหตุ
๑.							
๒.							
๓.							
๔.							
๕.							