

แบบขออนุญาตบันทึกเวลาการมาปฏิบัติราชการ

วัน.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง ขออนุญาตบันทึกเวลาการมาปฏิบัติราชการ
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจันทบุรี ตราด
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่ม.....สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจันทบุรี ตราด

ขออนุญาตบันทึกเวลาการมาปฏิบัติงาน ใน วันและ เวลา ดังต่อไปนี้

ที่	ว-ด-ป	แก้ไข เวลาเข้า	แก้ไข เวลาออก	เนื่องจาก
๑				☐ ไม่ได้บันทึกเวลาเข้า ☐ ไม่ได้บันทึกเวลาออก เนื่องจาก.....
๒				☐ ไม่ได้บันทึกเวลาเข้า ☐ ไม่ได้บันทึกเวลาออก เนื่องจาก.....
๓				☐ ไม่ได้บันทึกเวลาเข้า ☐ ไม่ได้บันทึกเวลาออก เนื่องจาก.....
๔				☐ ไม่ได้บันทึกเวลาเข้า ☐ ไม่ได้บันทึกเวลาออก เนื่องจาก.....
๕				☐ ไม่ได้บันทึกเวลาเข้า ☐ ไม่ได้บันทึกเวลาออก เนื่องจาก.....

ทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถบันทึกเวลาการมาปฏิบัติงานได้ และขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงาน
ในวัน เวลาดังกล่าวจริง

ลงนาม

(.....)
.....
...../...../.....

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ☐ รับรองการมาปฏิบัติงานและเห็นสมควรอนุญาตให้บันทึกการปฏิบัติงานตามที่ขอ ☐ เห็นสมควรให้เป็นการลา (.....) ผอ.กลุ่ม/หน่วย..... /...../.....	ความคิดเห็นผู้มีอำนาจอนุญาต ☐ อนุญาตให้บันทึกเวลาปฏิบัติงานตามความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น ☐ อื่นๆ (.....) รองผอ.สพม.จันทบุรี ตราด /...../.....
---	---

สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลการปฏิบัติงาน

ดำเนินการปรับเวลาการมาปฏิบัติงานตามที่ได้รับอนุญาตแล้ว เมื่อ.....

ลงชื่อ
(.....)
...../...../.....
ผู้บันทึกข้อมูล

หมายเหตุ

1. ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หมายถึง หัวหน้ากลุ่ม/หน่วย

2. ผู้มีอำนาจอนุญาต หมายถึง ผอ.สพม.จันทบุรี ตราด หรือ รองผอ.สพม.จันทบุรี ตราด ที่ได้รับมอบหมาย