

ใบขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการ

เรียน ☐ อธิการบดี ☐ รองอธิการบดี ☐ คณบดี

☐ ผู้อำนวยการสำนัก/สถาบัน/กอง/ศูนย์.....

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ประเภท ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ บุคลากรเงินรายได้
สังกัด.....มีความประสงค์ขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการย้อนหลัง

เนื่องจาก.....ในวันที่.....

โดย ☐ ไม่ได้ลงเวลาเข้า เวลา.....น. ☐ ไม่ได้ลงเวลาออก เวลา.....น.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในวันและเวลาดังกล่าว ข้าพเจ้าได้มาปฏิบัติราชการจริง และขออนุญาตลงเวลา
ย้อนหลัง ไม่เกิน 3 วันทำการ (นับจากวันที่ไม่ได้ลงเวลา)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

งานบริหารบุคคล

☐ บันทึกลงเวลาเข้า น. ☐ บันทึกลงเวลาออก น.

(กรณีไม่สามารถระบุเวลาที่แน่นอนได้ ให้บันทึกเวลามาตรฐานตามระเบียบ เวลาเข้า 8.30 น. เวลาออก 16.30 น.)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....