

## แบบชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เรียน .....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส..... ตำแหน่ง.....

งาน..... สังกัด ..... สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนครพนม

ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือเนื่องจาก (...) หลงลืมสแกนลายนิ้วมือ

(...) เข้าปฏิบัติราชการ (.....) เลิกปฏิบัติราชการ (...) เข้าและเลิกปฏิบัติราชการ (...) สแกนลายนิ้วมือไม่ได้

(...) เครื่องสแกนลายนิ้วมือเสีย (...) ไฟฟ้าดับ

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ ครั้งสุดท้าย

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

### สถิติการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือในงบประมาณนี้

ขออนุญาต มาแล้ว (วันทำการ)	ขออนุญาตครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ

(.....)

ลงชื่อ..... หัวหน้างาน

(.....)

ผู้บังคับบัญชา

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการกอง

(.....)