

แบบชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนเข้าปฏิบัติงาน

เขียนที่ โรงพยาบาลแม่เมาะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนใบหน้า/ลายนิ้วมือ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

งาน/กลุ่มงาน..... ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนใบหน้า/ลายนิ้วมือ

☐ เข้าปฏิบัติราชการ ☐ เลิกปฏิบัติราชการ ☐ เข้าและเลิกปฏิบัติราชการ

เนื่องจาก ☐ ลืมสแกน QR code ☐ สแกน QR code ไม่ได้ ☐ เครื่องสแกน QR code เสีย ☐ ไฟดับ ☐ เดินทางไปราชการ/อบรม

☐ อื่นๆ ระบุเหตุผล.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น.

มีกำหนด.....วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

หัวหน้างาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....