



แบบฟอร์มคำขอชี้แจงการมาปฏิบัติราชการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา

วันที่.....

เรื่อง ขอชี้แจงการมาปฏิบัติราชการ

เรียนผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

แผนงาน.....สังกัด.....

ขอชี้แจงการมาปฏิบัติราชการ วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- เหตุผลการชี้แจง ☐ “ซ” มาสแกนลายนิ้วมือลงเวลาปฏิบัติงานเฉพาะออกงาน ไม่ได้สแกนนิ้วมือเข้างาน
☐ “ย” มาสแกนลายนิ้วมือลงเวลาปฏิบัติงานเฉพาะเข้างาน ไม่ได้สแกนนิ้วมือออกงาน
☐ “ม” มาสแกนลายนิ้วมือลงเวลาปฏิบัติงาน ไม่ครบ 8 ชั่วโมง
☐ “ข” ไม่มีหลักฐานการลงเวลาปฏิบัติงานทั้งเข้า-ออก

คำชี้แจง (พร้อมแนบเอกสารอ้างอิง).....

ในการนี้ ข้าพเจ้า ขอยืนยันว่า คำชี้แจงเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

สถิติการชี้แจงประจำปีงบประมาณนี้ (ตุลาคม-กันยายน)

ประเภทการชี้แจง	ชี้แจงมาแล้ว(ครั้ง)	ชี้แจงครั้งนี้(ครั้ง)	รวม(ครั้ง)
“ซ”			
“ย”			
“ม”			
“ข”			

ลงชื่อ.....

(.....นางสาวแววดาว ญาณะ.....)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

☐ รับรอง ☐ ไม่รับรอง

ลงชื่อ.....

(.....นายวิทยา กวีวิทยากรณ์.....)

ตำแหน่ง.....นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ.....

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์

วันที่.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาสูงสุด

☐ รับรอง ☐ ไม่รับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....