



แบบฟอร์มคำชี้แจงการมาปฏิบัติราชการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา
กองกลาง สำนักงานอธิการบดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชี้แจงการมาปฏิบัติราชการ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
งาน.....สังกัด.....

ขอชี้แจงการมาปฏิบัติราชการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เหตุการณ์ชี้แจง ☐ “ซ” ไม่ได้ลงเวลาเข้างาน
☐ “ย” ไม่ได้ลงเวลาออกงาน
☐ “ม” ลงเวลาปฏิบัติงานไม่ครบ ๘ ชั่วโมง
☐ “ช” ไม่ได้ลงเวลาปฏิบัติงาน

คำชี้แจง (พร้อมแนบเอกสารอ้างอิง).....
.....

ในการนี้ ข้าพเจ้า ขอยืนยันว่า คำชี้แจงเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

สถิติการชี้แจงประจำปีงบประมาณนี้ (ตุลาคม - กันยายน)

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....

ความคิดเห็นของหัวหน้างาน

☐ รับรอง ☐ ไม่รับรอง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการกองกลาง

☐ รับรอง ☐ ไม่รับรอง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

☐ รับรอง ☐ ไม่รับรอง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความคิดเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายบริหาร

☐ รับรอง ☐ ไม่รับรอง

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....