



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โทร.

ที่ อว - / วันที่.....

เรื่อง ชี้แจงไม่ได้สแกนลายนิ้วมือ

เรียน

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ได้มาปฏิบัติงานจริง

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... แต่

() สัมบันทึกการลงเวลาเข้าทำงาน เวลา

() สัมบันทึกการลงเวลากลับ เวลา

() เข้าสาย เวลา

() กลับก่อนเวลา เวลา

() อื่นๆ

เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา/หัวหน้าส่วนงาน

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี)

(สำหรับเจ้าหน้าที่บุคคล)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับเอกสาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....