

แบบชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอชี้แจงไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เข้าปฏิบัติราชการ เลิกปฏิบัติราชการ เข้าและเลิกปฏิบัติราชการ

เนื่องจาก หลงลืมสแกนลายนิ้วมือ เครื่อง/ระบบอินเตอร์เน็ตขัดข้องไม่สามารถอ่านลายนิ้วมือได้

อื่น ๆ

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

ข้าพเจ้าไม่ได้ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

เดือน.....พ.ศ. และได้ลงเวลาด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือมาแล้ว..... ครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สถิติการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

ในปีงบประมาณ

ชี้แจงมาแล้ว (วันทำการ)	ชี้แจงครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

พยาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....