

แบบรับรองเวลาการมาปฏิบัติราชการ

เรื่อง มาปฏิบัติราชการแต่ไม่แสดงเวลาการมาปฏิบัติราชการในใบรายงานผลการสแกนลายพิมพ์นิ้วมือ

เรียน (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

กลุ่ม/ศูนย์/งาน สถาบันนิติวิทยาศาสตร์
ได้มาปฏิบัติราชการในวันที่ แต่ปรากฏว่าไม่มีเวลาแสดง
เข้า-ออกในใบรายงานผลการสแกนลายพิมพ์นิ้วมือ เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับ(ถ้ามี)	ความเห็นหัวหน้ากลุ่ม/ศูนย์/ฝ่าย หรือหัวหน้าหน่วยงาน ที่มีฐานะเทียบเท่า
☐ เห็นควรรับรอง	☐ รับรอง
☐ ไม่เห็นควรรับรอง เนื่องจาก.....	☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....
.....	
(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง

ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ (เช่น ผอ.สำนัก/เลขาธิการกรม)

ทราบ ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : ๑. ให้หน่วยงานต้นสังกัดเป็นผู้เก็บแบบรับรองเวลาการมาปฏิบัติราชการเพื่อใช้ประกอบการ
สรุปผลการสแกนลายพิมพ์นิ้วมือประจำเดือน

๒. แบบฟอร์มนี้ใช้กับข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้าง (จ้างเหมา)