



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนายายอาม โทร.๐ ๓๙๔๙๑ ๑๐๓ ต่อ ๑๐๓

ที่ จป ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่

เรื่อง การลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยลายนิ้วมือ (กรณีลี้ภัย)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....ได้ลี้ภัยลงเวลามาปฏิบัติราชการด้วยลายนิ้วมือ

ในช่วง เช้า บ่าย ดึก ของวันที่.....

โดยข้าพเจ้าได้มาปฏิบัติราชการในวันดังกล่าว ตั้งแต่เวลา.....น. กลับเวลา.....น.

ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานการเข้าปฏิบัติงานและมีพยานรู้เห็นว่ามาปฏิบัติราชการตามเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

หัวหน้าเวร

(ลงชื่อ).....
(.....)

หัวหน้างาน

(ลงชื่อ).....
(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน

ทราบ

(นายไพศาล สุยะสา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม