



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักตรวจสอบภายใน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทร.0 4375 4322-40 ต่อ 1341,1303

ที่ ศธ 0530.26/.....

วันที่

เรื่อง ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยระบบการตรวจสอบลายนิ้วมือ

- กรณี
- การเข้าทำงานสาย
 - การไม่บันทึกเวลาเข้า/เวลาออก
 - ไม่สามารถลงเวลาผ่านระบบ Finger Scan ได้
 - อื่น ๆ (ระบุ).....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

- ตำแหน่ง
- นักตรวจสอบภายใน
 - พนักงานปฏิบัติการ
 - ลูกจ้างชั่วคราว
 -

สังกัด สำนักตรวจสอบภายใน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ใ้รขอเรียนชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยระบบการตรวจสอบลายนิ้วมือ (Finger Scan) ในวันที่.....

โดย () เข้าทำงานสาย () ไม่บันทึกเวลาเข้า/เวลาออก
() ไม่สามารถลงเวลาผ่านระบบ Finger Scan ได้ () อื่น ๆ (ระบุ).....

เนื่องจาก.....

แต่ได้มาปฏิบัติหน้าที่ราชการเมื่อเวลา.....น. และกลับเมื่อเวลา.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุญาตให้แก้ไขและบันทึกข้อมูลในหมายเหตุระบบลงเวลาเนื่องจากสาเหตุข้างต้นด้วย

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่...../...../.....

คำสั่ง () อนุญาต

() ไม่อนุญาต