

ใบแจ้งกรณีไม่ได้บันทึกใช้งานด้วยบัตร Smart Card (ใบสีชมพู)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างาน.....

ชื่อ - สกุล นาย/นาง/นางสาว.....รหัสบุคคล.....

เวลาปฏิบัติงาน ☐ 07.00- 15.00 น. ☐ 08.00 - 16.00 น. ☐ 09.00-17.00 น.

☐ 07.30- 15.30 น. ☐ 08.30 - 16.30 น.

ไม่ได้บันทึกใช้งานด้วยบัตร Smart Card ในวันที่.....

เนื่องจาก.....

เวลาเข้าปฏิบัติงานที่หน่วย.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

พยาน

ชื่อ - สกุล.....

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....

เรียน รองผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

ขออนุมัติแก้ไขในระบบ

ได้รับทราบข้อมูลวันที่.....ขอรับรองว่า

อาจารย์ ดร.เสริมศรี สันตติ

เป็นความจริงตามที่แจ้งมา จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

.....

หัวหน้างาน.....

รองผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

วันที่.....

วันที่.....

ดำเนินการแก้ไขข้อมูลแล้ว

นางสาวปภาดา สุขเสริม

เจ้าหน้าที่หน่วยทรัพยากรบุคคล โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

วันที่.....