

| | |
|---|---|
|  | งานบุคคล สำนักงานกลาง อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| | อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 |
| | เบอร์โทร 0-7485-9500 เฟ็กซ์ 0-7485-9529 |

แบบชี้แจงการมาสาย / ขาดงาน / ไม่ลงเวลามา / ไม่ลงเวลากลับ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

สังกัด..... อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขอชี้แจงการมาปฏิบัติงาน

- มาสาย วันที่ เวลา.....น. ขาดงาน วันที่
 ไม่ลงเวลามา วันที่ ไม่ลงเวลากลับ วันที่


เหตุผล

ประจำเดือน พ.ศ. ครั้งที่

| | |
|---|---|
| เพื่อนร่วมงาน (กรณี ขาดงาน/ไม่ลงเวลามา/ไม่ลงเวลากลับ) (ลงชื่อ).....พยาน (.....)/...../..... | เจ้าของเรื่อง (ลงชื่อ)..... (.....)/...../..... |
| ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ลงชื่อ)..... (.....)/...../..... | ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ (ลงชื่อ)..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์คำรณ พิทักษ์)/...../..... |

F-CO-HR030 แบบชี้แจงการมาสาย/ขาดงาน/ไม่ลงเวลามา/ไม่ลงเวลากลับ ปรับปรุงครั้งที่ 00 (01/07/2564)



| | |
|---|---|
|  | งานบุคคล สำนักงานกลาง อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| | อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 |
| | เบอร์โทร 0-7485-9500 เฟ็กซ์ 0-7485-9529 |

แบบชี้แจงการมาสาย / ขาดงาน / ไม่ลงเวลามา / ไม่ลงเวลากลับ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง

สังกัด..... อุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขอชี้แจงการมาปฏิบัติงาน

- มาสาย วันที่ เวลา.....น. ขาดงาน วันที่
 ไม่ลงเวลามา วันที่ ไม่ลงเวลากลับ วันที่

เหตุผล

ประจำเดือน พ.ศ. ครั้งที่

| | |
|---|---|
| เพื่อนร่วมงาน (กรณี ขาดงาน/ไม่ลงเวลามา/ไม่ลงเวลากลับ) (ลงชื่อ).....พยาน (.....)/...../..... | เจ้าของเรื่อง (ลงชื่อ)..... (.....)/...../..... |
| ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ลงชื่อ)..... (.....)/...../..... | ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ (ลงชื่อ)..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์คำรณ พิทักษ์)/...../..... |

F-CO-HR030 แบบชี้แจงการมาสาย/ขาดงาน/ไม่ลงเวลามา/ไม่ลงเวลากลับ ปรับปรุงครั้งที่ 00 (01/07/2564)