

บริษัท ทางยกระดับดอนเมือง จำกัด (มหาชน)

แบบบันทึกเวลาปฏิบัติงานตามมาตรการการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work from Home) ตามแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องฯ

ชื่อ-นามสกุล			ตำแหน่ง				
แผนก		ฝ่าย/ส่วน				ประจำเดือน/ปี	
วันที่	เวลาการทำงานปกติ						
	เวลาเข้า	เวลาออก	สถาน Home	ที่ (/) DMT	ลงลายมือชื่อ	หมายเหตุ	
1			Home	DNII			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11			: 6				
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25						4	
26							
27	,					,	
28							
29							
30							
31							
ผู้ตรวจสอบ		ผู้พิ	จารณา		ผู้อา	ผู้อนุมัติเวลาการทำงาน	
หัวหน้าแผนก/หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วย		น้ำหน่วย	ผู้จัดการแผนก			ผู้จัดการส่วน/ผู้อำนวยการฝ่าย	
วันที่/							

- 1. แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับมาตรการการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work from Home) ตามแผนคำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องฯ
- 2. กรุณาส่งคืนฝ่ายทรัพยากรมนุษย์และสื่อสารองค์กร ไม่เกินวันที่ 3 ของเดือนถัดไป
- 3. ไม่ต้องสแกนเวลาการทำงานในช่วงระหว่าง Work from Home (HR จะรับรองเวลาการทำงานปกติให้) / กรณีลางานให้ขออนุมัติการลาในระบบ ESS ตามปกติ
- 4. กรณีปฏิบัติงานล่วงเวลา/อยู่เวร ให้พนักงานสแกนเวลาการทำงานที่เครื่องสแกนตามปกติ และขอค่าล่วงเวลาผ่านระบบ ESS (ตามแผนโอทีที่ได้รับอนุมัติจากผู้บริหารสูงสุดสายงาน)