



แบบคำขออนุญาตปฏิบัติงานนอกสถานที่

				วันที่	. เดือน '	พ.ศ
			ตำแหน่ง			
		สังกัดสาขา				
เพื่อ			นที่ (ระบุสถานที่)			
ในวันที่		พ.ศ	ตั้งแต่เวลา	ถึงเวล		และกลับ
ในวันที่	เดือน	พ.ศ	ตั้งแต่เวลา	ถึงเวล	าา	
	🔲 ไม่สแกนลาย	ั่วมือออก แต่ไม่สเ ยนิ้วมือเข้าและออก ั่วมือครึ่งวัน () เช่ จึงเรียเ	٦	ญาต		
			ลงชื่	ົອ		
				()
ความเห็นข	องผู้บังคับบัญชา/หัวห	 น้างาน	ความเห็นผู้อ	อนุมัติ		
I	🗖 อนุมัติ	🗆 ไม่อนุมัติ]	🗌 อนุมัติ	🗆 ไม่อนุมัติ	
ลงชื่อ			ลงชื่อ			
()) ()
ตำแหน่ง			ตำแหน่ง			

หมายเหตุ กรุณาสแกนส่งแบบคำขอได้ที่ ส่วนงานทรัพยากรบุคคล E-mail : hrskf6113@gmail.com