

แบบบันทึกเวลาปฏิบัติงาน และการเปลี่ยนแปลง

di di	0, 0,		
ชื่อ-สกุล	รหัสพนักงาน	แผนก	ฝ่าย

Transista T	วัน เดือน ปี	รายละเอียด	12220	2.0204	ประเภทของการทำงาน		รวมชั่วโมง		ลงชื่อ	
	าห เพยห บ	ว เอยะเดอผ								
			RANVIN	คหศึ่น	ואוות	PI 948 9 PI 1	าหมกักเ	เหลงหมชุพ (1.0)	ย 3 4 8 9 8 1 (1.3)	មេខ ខេត្ត ខេត្ត ខេត្ត ខេត្ត
57H 0 0										
13H 0 0										
5331 0 0										
5331 0 0										
2331 0 0										
5331 0 0										
5331 0 0										
5331 0 0										
2331 0 0										
2331 0 0										
231 0 0										
						รวม		0	0	

หมายเหตุ	ตรวจสอบเบื้องต้น / ความเห็นเพิ่มเติม	รับรอง	ตรวจสอบและอนุมัติ
* การปฏิบัติงานล่วงเวลา และหรือ การทำงานในวันหยุค			
สัปดาห์หนึ่งๆ ต่อคนไม่ควรเกิน 36 ชั่วโมง			
* ผู้บังกับบัญชาระดับผู้จัดการแผนกหรือเทียบเท่า ตรวจสอบ	ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
เบื้องต้น ผู้จัดการฝ่ายหรือเทียบเท่าขึ้นไป รับรองและอนุมัติ	(ผู้จัดการแผนก / ฝ่าย)	(ผู้จัดการฝ่าย / ผู้อำนวยการฝ่าย)	(เจ้าหน้าที่ / ผู้จัดการฝ่ายบุคคล)
	//	///	//

	1			
ONC =	 ชัวโมง =	 ×	=	 บาท