

## แบบชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอชี้แจงไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....ขอชี้แจงการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

 เข้าปฏิบัติงาน  เลิกปฏิบัติงานเนื่องจาก  หลงลืมสแกนลายนิ้วมือ  เครื่อง/ระบบอินเทอร์เน็ตชำรุดซึ่งไม่สามารถอ่านลายนิ้วมือได้ อื่น ๆ .....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เวลา.....น.

ข้าพเจ้าไม่ได้ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....

เดือน.....พ.ศ. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

## สถิติการไม่ลงเวลาปฏิบัติราชการด้วยเครื่องสแกนลายนิ้วมือ

ในปัจจุบัประมาณ

ชี้แจงมาแล้ว (วันทำการ)	ชี้แจงครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

 อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

.....

พยาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....