



## แบบฟอร์มขอข้อมูลบันทึกเวลาปฏิบัติงาน(สแกนนิ้ว)

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หน่วยงาน.....วันที่.....

เรื่อง ขอข้อมูลการบันทึกเวลาปฏิบัติงาน

ด้วย (นาย, นาง, นางสาว,).....ตำแหน่ง.....

ขอข้อมูลบันทึกเวลาปฏิบัติงานในวันที่.....

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ดังรายชื่อต่อไปนี้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

วันที่.....