

แบบขอยกเว้นการลงเวลาปฏิบัติราชการสำหรับผู้ที่ไม่ได้สแกนลายนิ้วมือในเวลาที่กำหนด

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง.....

สังกัดงาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน..... ได้มาปฏิบัติงานแล้วใน
วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ตั้งแต่เวลา.....น. แต่ไม่ได้สแกนลายนิ้วมือ เข้า/ออก/ไปราชการ
ปฏิบัติงานในเวลาที่กำหนด เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โดยไม่ถือว่าข้าพเจ้ามาปฏิบัติงานสาย หรือขาดราชการ

(.....)

ตำแหน่ง

ทราบและอนุญาต มอบหมายให้.....ดำเนินการต่อไป

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่//