|  |  |
| --- | --- |
| [คำอธิบาย: %E0%B8%9E%E0%B8%8D%E0%B8%B2%E0%B8%84%E0%B8%A3%E0%B8%B8%E0%B8%91](http://images.google.co.th/imgres?imgurl=http://w4.thaiwebwizard.com/member/jatukam/images/%E0%B8%A0%E0%B8%B2%E0%B8%9E%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%81%E0%B8%AD%E0%B8%9A/%E0%B8%9E%E0%B8%8D%E0%B8%B2%E0%B8%84%E0%B8%A3%E0%B8%B8%E0%B8%91.gif&imgrefurl=http://www.jatukamthailand.com/&h=404&w=369&sz=16&hl=th&start=13&usg=__hZ0ceIMUJgaUkAtOzlb78NsYvRg=&tbnid=BPHTLo_FS9USzM:&tbnh=124&tbnw=113&prev=/images?q=%E0%B8%84%E0%B8%A3%E0%B8%B8%E0%B8%91&gbv=2&hl=th&sa=G) | **บันทึกข้อความ** |

ส่วนราชการ ………โรงพยาบาลสตูล…………………………………………………………………………………….………………

ที่ สต ๐๐33/………………………………………............ลงวันที่ …………………………………………..…………………………..

เรื่อง ขอรายงานชี้แจงกรณีมาปฏิบัติราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

ด้วย ข้าพเจ้า………………………………....ตำแหน่ง……........................กลุ่มงาน…………….……....ขอรายงานชี้แจงว่าในวันที่......................................... ข้าพเจ้ามาปฏิบัติงานและไม่ได้สแกนลายนิ้วมือเพื่อลงเวลาปฏิบัติราชการ

🞏 สแกนลายนิ้วมือลงเวลาปฏิบัติงาน

🞏 สแกนลายนิ้วมือออกเวลาปฏิบัติงาน

เนื่องจาก.................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ...........................................................

( )

ตำแหน่ง......................................................

ลงชื่อ...........................................................ผู้รับรอง

(..........................................................)

ตำแหน่ง......................................................