 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** ………………………………………………………….

**ที่** **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตลงเวลาปฏิบัติราชการ

**เรียน** อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ...............................................................................................
ตำแหน่ง.................................................................. สังกัด................................................................................. ได้มาปฏิบัติงานในวันที่................. เดือน................................. พ.ศ. .................... และได้ปฏิบัติงานเสร็จสิ้น จนถึงเวลา............................................... แต่ไม่ได้สแกนลายนิ้วมือออกในวันดังกล่าว เนื่องจาก......................... .................................................................................................................จึงขอเรียนให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการ  ตามขั้นตอนต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริง

 (ลงชื่อ)...................................................

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

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

 พยาน.....................................................

 (……………………………………..)

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

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริง

 ผู้บังคับบัญชา.......................................

 (……………………………………..)

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