



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขี้แจงการไม่ได้สแกนลายนิ้วมือออกจากการปฏิบัติงาน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ได้มาปฏิบัติงานในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... และได้ปฏิบัติงานเสร็จสิ้น

จนถึงเวลา..... แต่ไม่ได้สแกนลายนิ้วมือออกในวันดังกล่าว เนื่องจาก.....

..... จึงขอเรียนให้ท่านทราบเพื่อดำเนินการ

ตามขั้นตอนต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริง

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

พยาน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริง

ผู้บังคับบัญชา.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ทราบและมอบหมายให้งานบริหารทรัพยากรบุคคลดำเนินการต่อไป

.....

(อาจารย์ ดร.วิรัตน์ ปิ่นแก้ว)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชาและพยานจะต้องลงนามรับรองตามความเป็นจริง หากรับรองไม่เป็นความจริงถือว่ากระทำผิดวินัยทางราชการ