

แผนกยานพาหนะ กองอาคารสถานที่ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

ประจำเดือน พ.ศ.....

ส่วนที่ 1 ผู้ปฏิบัติงาน

ชื่อ - นามสกุล..... รหัสประจำตัว..... ประเภทรถ รถตู้/รถเก๋ง
 ใช้งบประมาณของ กองอาคารสถานที่ รถบัส
 โครงการ..... เลขที่ใบตัดงบประมาณ

วัน	วัน เดือน ปี	เวลาปฏิบัติงาน		รายละเอียดการปฏิบัติงาน (กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด)	จำนวนชั่วโมง		จำนวนเงิน
		ช่วงเช้า	ช่วงบ่าย		วันหยุด	วันทำการ	
รวม							

ส่วนที่ 2 กองอาคารสถานที่
 ข้าพเจ้าได้มาปฏิบัติงานตามวัน เวลา ข้างต้นจริง
 ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน
 (.....)
/...../.....
 ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
 (.....)
/...../.....
 ลงชื่อ หัวหน้าแผนก
 (.....)
/...../.....
 ลงชื่อ ผู้อำนวยการกองอาคารฯ
 (.....)
/...../.....

ส่วนที่ 3 กองบุคลากร
 ได้ตรวจสอบวัน เวลา การปฏิบัติงานถูกต้องแล้ว
 ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
 (.....)
/...../.....

ส่วนที่ 4 กองคลัง
 ลงชื่อ ผู้คำนวณชั่วโมงการปฏิบัติงาน
 (.....)
/...../.....
 ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ
 (.....)
/...../.....