**บัญชีลงเวลาปฏิบัติราชการของบุคลากร**

**วันที่ เดือน พ.ศ.**

**สังกัด**

**วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)** | **ลายเซ็น** | **เวลามา** | **ลายเซ็น** | **เวลากลับ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 ทั้งหมด .............. คน

 มาปฏิบัติราชการ .............. คน

 ไม่มา .............. คน

 มาสาย .............. คน

 ไปราชการ .............. คน

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้ตรวจ...............................................................ผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น | ผู้ตรวจ...............................................................งานบริหารบุคคล |
|  | ผู้ตรวจ...............................................................รองคณบดีฝ่ายบริหาร |