

แบบฟอร์มคำขอปฏิบัติงานแบบเหลื่อมเวลา

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตปฏิบัติงานแบบเหลื่อมเวลา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายบริหารศูนย์ลำปางและการนักศึกษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขออนุญาต

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดงาน/กอง.....

ส่วนที่ 2 รายละเอียดคำขอ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอปฏิบัติงานแบบเหลื่อมเวลา ดังนี้

☐ ช่วงที่หนึ่ง : เริ่มปฏิบัติงานเวลา 07.30 น. ถึงเวลา 15.30 น. (พักทำการเวลา 11.00 น. ถึงเวลา 12.00 น.)

☐ ช่วงที่สอง : เริ่มปฏิบัติงานเวลา 09.30 น. ถึงเวลา 17.30 น. (พักทำการเวลา 13.00 น. ถึงเวลา 14.00 น.)

☐ ช่วงที่อื่น เริ่มปฏิบัติงานเวลา น. ถึงเวลา น. (พักทำการเวลา น. ถึงเวลา น.)

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....ระยะ เวลา.....เดือน

เหตุผลและความจำเป็น.....

ข้าพเจ้ารับรองว่าจะปฏิบัติงานครบตามจำนวนชั่วโมงที่ขอเหลื่อมเวลา และยินยอมกลับมาปฏิบัติงานตามเวลาปกติเมื่อส่วนงานมีเหตุจำเป็น

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

☐ เห็นควรอนุญาต

☐ ไม่ควรอนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นายอรุณ วงศ์คำปวง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองบริหารศูนย์ลำปาง

วันที่.....

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุญาต

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.กิตติวัฒน์ จันทร์แจ่มใส)

ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายบริหารศูนย์ลำปางและ
การนักศึกษา

วันที่.....