

ใบลงเวลาการปฏิบัติงานล่วงเวลา

ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

สำหรับเจ้าหน้าที่ กรอกข้อมูล

สำหรับ พนักงานห้องทดลองรายวัน (Labboy)

ภาระที่ปฏิบัติงาน หลักสูตรรายวิชา.....

เวลา

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน.....

NO.	
เลขที่	
วันที่	
เริ่ม	
สิ้นสุด	

สำหรับผู้ปฏิบัติงานกรอกข้อมูล						สำหรับเจ้าหน้าที่ กรอกข้อมูล		
ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ว/ด/ป ที่ปฏิบัติงาน	เวลามา	เวลากลับ	ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติงาน	เวลา ปฏิบัติงาน (ชม.)	รวมเงิน (50บ./ชม)	เลข บข.
รวมค่าตอบแทน								=

1.ลงชื่อผู้ดูแล

.....
(.....)
...../...../..... (ว/ด/ป)

2.ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

.....
(นางพรรณนัช สอดจิตต์)
...../...../..... (ว/ด/ป)

3.ลงชื่อ ผอ.....

(ผศ.ดร.ภูวศล บางรักษ์)
...../...../..... (ว/ด/ป)