**ส่วนราชการ** กลุ่ม โทร.

**บันทึกข้อความ**

**ที่** สธ 0410. / **วันที่**

**เรื่อง** ขอชี้แจงการไม่ได้บันทึกหน้าเข้าระบบประมวลผลเวลาปฏิบัติงานด้วยระบบ Face Recognition
กรมควบคุมโรค ในการปฏิบัติราชการ

เรียน ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป (ผ่านหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป)

 ข้าพเจ้า.........................................................................ตำแหน่ง...............................................

ปฏิบัติงานที่กลุ่ม....................................................................................................................................................

ด้วยเมื่อวันที่..............................................................................................เวลา....................................น.

( ) ไม่ได้บันทึกหน้าเข้าระบบประมวลผลเวลาปฏิบัติงานด้วยระบบ Face Recognition กรมควบคุมโรค /
ระบบไม่บันทึกฯ **เวลามาปฏิบัติราชการ** เนื่องจาก…..............................................................................
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( ) ไม่ได้บันทึกหน้าเข้าระบบประมวลผลเวลาปฏิบัติงานด้วยด้วยระบบ Face Recognition กรมควบคุมโรค /ระบบไม่บันทึกฯ **เวลากลับ (เลิกงาน)** เนื่องจาก.....................................................................................
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

สถิติการไม่บันทึกหน้า/ระบบไม่บันทึกปีงบประมาณนี้ (ลงชื่อ).......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ขออนุญาตมาแล้ว  (ครั้ง) | ขออนุญาตครั้งนี้  (ครั้ง) | รวม(ครั้ง) |
|  |  |  |

 (.....................................................)

 (ลงชื่อ).......................................................พยาน

 (......................................................)

**ความเห็นหัวหน้ากลุ่ม/สำนักงาน**  **ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

( ) อนุญาตให้ลงนับเวลาปฏิบัติราชการได้ ( ) อนุญาตให้ลงนับเวลาปฏิบัติราชการได้

( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก...................................... ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....................................

(ลงชื่อ)........................................................... (ลงชื่อ)...........................................................

 (.........................................................) (.........................................................)

 .......................................................... ..........................................................