

ตารางบันทึกเวลาการปฏิบัติราชการ
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์

ชื่อกลุ่มงาน.....งาน..... โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	เริ่มปฏิบัติงาน เวลา	ลายมือชื่อ	สิ้นสุดการปฏิบัติ เวลา	ลายมือชื่อ
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้น ปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม
(.....)