



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนศรีธาตุพิทยาคม อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี

ที่/๒๕๖๕..... วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การลงเวลาปฏิบัติราชการ (กรณีลีส้มสแกนเวลาปฏิบัติราชการ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีธาตุพิทยาคม

ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง.....กลุ่มสาระการเรียนรู้
..... ลีส้มสแกนใบหน้าลงเวลาปฏิบัติราชการ ในวันที่ เดือน.....พ.ศ.....
โดยข้าพเจ้าได้มาปฏิบัติราชการในเวลา น. ทั้งนี้ ได้มีพยานรู้เห็นว่า ข้าพเจ้าได้มาปฏิบัติราชการในวัน เวลา
ดังกล่าวจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ).....(พยาน)

(.....)