**แบบ สสจ.1**

|  |
| --- |
| **แบบขอลงบันทึกเวลาปฏิบัติราชการ** เขียนที่...............................................................................................วันที่..............................เดือน.........................................พ.ศ....................................เรื่อง ขอลงบันทึกเวลาปฏิบัติราชการ เรียน ....................................................................................................... ข้าพเจ้า..................................................................................ตำแหน่ง......................................................................ประเภท ( ) ข้าราชการ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) พนักงานราชการ  ( ) พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ( ) พนักงานจ้างเหมากลุ่มงาน.................................................................................................................................................................................. ได้มาปฏิบัติราชการในวันที่............................เดือน........................................................พ.ศ....................................ตั้งแต่เวลา.................................... น. แต่ไม่สามารถลงเวลาปฏิบัติราชการได้ เนื่องจาก.........................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………จึงขออนุญาตลงบันทึกเวลาปฏิบัติราชการในแบบรายงานการลงเวลาปฏิบัติราชการในวันดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา (ลงชื่อ) ผู้ยื่นแบบ (.........................................................) (ลงชื่อ) พยาน (.........................................................) |
| คำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่าบุคคลดังกล่าว ( ) มา ( ) ไม่มา ปฏิบัติราชการจริงจึงเห็นสมควรพิจารณา ( ) อนุญาตให้บันทึกลงเวลาปฏิบัติราชการในวัน เวลาดังกล่าวได้ ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก............................................................................... (ลงชื่อ)  (.........................................................) |
| คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปตามลำดับ  ( ) อนุญาต  ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก.......................................................................................................................................................................................................................................................... (ลงชื่อ)  (.........................................................)  |