

มหาวิทยาลัยบูรพา

ส่วนงาน/หน่วยงานคณะเภสัชศาสตร์.....

บัญชีลงนามเวลาการปฏิบัติงานนอกเวลาทำงานปกติ/คำตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาปกติสำหรับหอพักนิสิต
และรายงานผลการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ ปี	ชื่อ-นามสกุล	ลงนาม	เวลามา	ลงนาม	เวลากลับ	รายงานผลการปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

- ๑. ในแต่ละวันให้ผู้ปฏิบัติงานคนใดคนหนึ่ง เป็นผู้รับรองการปฏิบัติงาน
- ๒. ในกรณีปฏิบัติงานคนเดียวให้ผู้ปฏิบัติงานรับรองตนเอง

} โดยลงนามกำกับทำการลงเวลากลับ ในแต่ละวัน