บัญชีลงนามเวลาทำงาน
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ประจำเดือน ..... พ.ศ.....

ลำดับ	วันที่	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ