

สำนักงานบริหารงานกิจการนิสิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติอยู่ปฎิบัติงานนอกเวลาราชการ  
เรียน รองอธิการบดี (รศ.ดร.บัญชา ชาลาภิรมย์)

ด้วย ข้าพเจ้าและผู้มีรายชื่อข้างล่างนี้ มีความจำเป็นต้องอยู่ปฎิบัติงานนอกเวลาราชการ  
เพื่อ.....

ในวันที่.....

เวลา (วันทำการ).....น. ถึงเวลา.....น.

(วันหยุดราชการ).....น. ถึงเวลา.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติอยู่ปฎิบัติงานนอกเวลาราชการในวันดังกล่าวข้างต้น  
ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ผู้ขออนุมัติ

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

เห็นสมควรอนุมัติให้เจ้าหน้าที่อยู่ปฎิบัติงาน  
นอกเวลาราชการในวันดังกล่าว โดยให้  
เบิกจ่ายตามวันที่ปฏิบัติงานจริง

นางสาวอุบล สาธิยะ  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานกิจการนิสิต

อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.บัญชา ชาลาภิรมย์)  
รองอธิการบดี

ชื่อส่วนราชการ สำนักบริหารกิจการบินสิต จังหวัด กรุงเทพฯ  
เบิกตามธนบุรีที่ ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ประจำเดือน ..... พ.ศ. ....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับ ผู้บังคับบัญชา	อัตราเงิน	จำนวนที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		รวมเวลาปฏิบัติงาน	จำนวนเงิน	วัน เดือน ปี	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ																						
				P	เดือน						วันมากที่	รวมยอด																				
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																
24																																
25																																
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น ( ตัวอักษร ) .....

บาทละสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน หนึ่งบาทถ้วนสองสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ.....

ผู้จ่ายเงิน.....

(.....)

ลงชื่อ.....

ผู้จ่ายเงิน.....

(.....)

บัญชีและงบการทำางานนอกราชการของ สำนักบริหารกิจการน้ำตื้น

ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	วันที่ปั๊มน้ำ	เวลาเริ่มทำางาน	เวลาการล้าง	ลายเซ็นผู้ปฏิบัติงาน	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ลงชื่อ ..... หัวหน้าผู้ควบคุม

(.....)