**แบบขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ**

**ส่วนงาน** สถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาสมรรถนะมนุษย์และการเสริมสร้างสุขภาพ โทร 63540

**ที่** อว660201.2.21/ OT วันที่.............เดือน........................พ.ศ. ..............

**เรื่อง** ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ

**เรียน** ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาสมรรถนมนุษย์และการเสริมสร้างสุขภาพ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

 ด้วย งาน………………………………………………………………………………………………………………………………….………มีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเกี่ยวกับเรื่อง…………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการระหว่างวันที่ …………………………………………………..…ถึงวันที่ ………………………………………....…..............เวลา…………….…...…….ถึง……………………….....น. (ให้ระบุเวลาที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เช่น 17.00 ถึง 19.00 น. เป็นต้น)

โดยมีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ จำนวน ………………………………..………….………….....… บาท

จากแผนงาน.................................................................................................................……………………………………………………………

งาน/โครงการ.....................................................................................................................................................................................

 เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์แก่ทางราชการ จึงขออนุมัติให้บุคคลปฏิบัติราชการในครั้งนี้ ดังนี้

1. ………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ทั้งนี้โดยมี…………………………………………………………………....ตำแหน่ง...............................................................................เป็นผู้ควบคุมดูแลการลงเวลาและการปฏิบัติงาน

 จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติตามเสนอ

|  |  |
| --- | --- |
| เจ้าของเรื่องลงชื่อ …..……........................………(…................................................….) | ………………………………………..(…................................................….)ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น | ผู้ควบคุมงบประมาณสถาบันวิจัยฯ | ผอ.สถาบันวิจัยฯ |
|  ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ ตามวันเวลาที่เสนอ โดยมีสิทธิเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามระเบียบฯ🞎 เห็นควรเสนอ🞎 ไม่เห็นควรเสนอ เนื่องจาก………………………………………....................………………....................(ผศ.ดร.วิภาวี ทูคำมี)ผู้ช่วยเลขนุการสถาบันวิจัยฯ………./………./……… | เรียน ผู้ควบคุมงบประมาณสถาบันวิจัยฯ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรเสนอ ผอ.สถาบันวิจัยฯ พิจารณาและดำเนินการต่อไป🞎 เห็นควรเสนอ🞎 ไม่เห็นควรเสนอ เนื่องจาก ………………………………………...................………………………….........(ผศ.ดร.สุภาพร มัชฌิมะปุระ)กรรมการบริหาร สถาบันวิจัยฯ………./………./……… | เรียน ผอ.สถาบันวิจัยฯ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ ตามวันเวลาที่เสนอ 🞎 อนุมัติ🞎 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ……………………………...........…………...................………………………….......(รศ.ดร.จินตนาภรณ์ วัฒนธร)รักษาการแทน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยฯ………./………./……… |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ |  |  |  |  |
|  | ส่วนงาน...................................................ประจำเดือน........................................พ.ศ. ...................... |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ลำดับที่ | ชื่อ | วันที่ปฏิบัติงาน | รวมเวลาปฏิบัติงาน | จำนวนเงิน | วันเดือนปีที่รับเงิน | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | หมายเหตุ |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | วันปกติ (ชั่วโมง) | วันหยุด (ชั่วโมง) |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | รวม |   |   |   |  |  |  |
| รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ........................................................................................................................................................ |  |  |  |  |  |  |
| ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ลงชื่อ ...............................................................................(............................................................................) | ผู้รับรองการปฏิบัติงาน |  |  |  |  | ลายมือชื่อ.................................................................................................................กรรมการผู้มีอำนาจตรวจสอบ |