**แบบขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ**

**ส่วนงาน** สถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาสมรรถนะมนุษย์และการเสริมสร้างสุขภาพ โทร 63540

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

**เรื่อง** ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ

**เรียน** ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาสมรรถนะมนุษย์และการเสริมสร้างสุขภาพ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ด้วยงาน ......(ระบุทีม/งานที่ทำ เช่น งานสารสนเทศ).... มีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเกี่ยวกับ.........................(ระบุงานที่ทำ)................. ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการระหว่างวันที่ ...........................................................เวลา ........................................ โดยมีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จำนวนเงิน.............บาท

เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์แก่ทางราชการ จึงขออนุมัติให้บุคคลปฏิบัติราชการในครั้งนี้ ดังนี้

1. .........................................

2. ..........................................

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

**\*\*\*เส้นประ “........” เมื่อพิมพ์เสร็จแล้วให้ลบออก**

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติตามเสนอ

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ …..……........................………  (..........................................)  เจ้าของเรื่อง  ………./………./……… | ………………………………………..  (…................................................….)  ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป  ………./………./……… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น | ผู้ควบคุมงบประมาณสถาบันวิจัยฯ | ผอ.สถาบันวิจัยฯ |
| ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ ตามวันเวลาที่เสนอ โดยมีสิทธิเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามระเบียบฯ  🞎 เห็นควรเสนอ  🞎 ไม่เห็นควรเสนอ เนื่องจาก  ………………………………………....................  ………………………………..  (ผศ.ดร.วิภาวี ทูคำมี)  ผู้ช่วยเลขานุการสถาบันวิจัยฯ  ………./………./……… | เรียน ผู้ควบคุมงบประมาณสถาบันวิจัยฯ  เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรเสนอ ผอ.สถาบันวิจัยฯ พิจารณาและดำเนินการต่อไป  🞎 เห็นควรเสนอ  🞎 ไม่เห็นควรเสนอ เนื่องจาก  ………………………………………...................  ………………………………….  (ผศ.ดร.สุภาพร มัชฌิมะปุระ)  กรรมการบริหาร สถาบันวิจัยฯ  ………./………./……… | เรียน ผอ.สถาบันวิจัยฯ  เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  ให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ ตามวันเวลาที่เสนอ  🞎 อนุมัติ  🞎 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก  ………………...........…………...................  ………………………………..  (ศ.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 | | | | | | | | | | |