



HHP&HP

แบบขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ

ส่วนงาน สถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาสมรรถนะมนุษย์และการเสริมสร้างสุขภาพ โทร 63540
 ที่ อว660201.2.21/ วันที่ เดือน พ.ศ.
 เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ
 เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยเพื่อพัฒนาสมรรถนะมนุษย์และการเสริมสร้างสุขภาพ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

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

เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์แก่ทางราชการ จึงขออนุมัติให้บุคคลปฏิบัติราชการในครั้งนี้ ดังนี้

1.
2.

ทั้งนี้โดยมี ตำแหน่งเป็นผู้ควบคุมดูแลการลงเวลาและการปฏิบัติงาน

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

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติตามเสนอ

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

ผู้ตรวจสอบเบื้องต้น	ผู้ควบคุมงบประมาณสถาบันวิจัยฯ	ผอ.สถาบันวิจัยฯ
ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ ตามวัน เวลาที่เสนอ โดยมีสิทธิเบิกค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามระเบียบฯ <input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรเสนอ เนื่องจาก (ผศ.ดร.วิภาวี ทูคำมี) ผู้ช่วยเลขานุการสถาบันวิจัยฯ/...../.....	เรียน ผู้ควบคุมงบประมาณสถาบันวิจัยฯ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรเสนอ ผอ. สถาบันวิจัยฯ พิจารณาและดำเนินการต่อไป <input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรเสนอ เนื่องจาก (ผศ.ดร.สุภาพร มัชฌิมะปุระ) กรรมการบริหาร สถาบันวิจัยฯ/...../.....	เรียน ผอ.สถาบันวิจัยฯ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ ตามวัน เวลาที่เสนอ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก (ศ.ดร.จินตนาภรณ์ วัฒนธร) รักษาการแทน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยฯ/...../.....

หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 ส่วนงาน ประจำเดือน พ.ศ.

ลำดับ ที่	ชื่อ	วันที่ปฏิบัติงาน													รวมเวลา ปฏิบัติงาน		จำนวนเงิน	วันเดือนปีที่ รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ	
															วันปกติ (ชั่วโมง)	วันหยุด (ชั่วโมง)					
															รวม						

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ขอรับรองว่ามีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง
 ลงชื่อ
 (.....)

ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ.....
 กรรมการผู้มีอำนาจตรวจสอบ