 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** การสแกนลายนิ้วมือหลังจากเลิกปฏิบัติงาน

# เรียน ผู้อำนวยการกองกลาง

 ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

 (....................................................................)

 ตำแหน่ง..........................................

 ความเห็นผู้บังคับบัญชา

 ....................................................

 ...............................................................

 (ลงชื่อ)................................................... ( )

 หัวหน้ากลุ่มงาน

 วันที่................................................

 ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

 ...........................................................

 ...........................................................

 (ลงชื่อ)................................................

ลงชื่อ.........................................ผู้ตรวจสอบ (นางจารุวรรณ ศรีพงษ์พันธุ์กุล)

 (นางกรรณิการ์ สุภณชัย) ผู้อำนวยการกองกลาง

 วันที่......................................... วันที่...............................................