 **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...............................................