

แบบขอรายงานสแกนลายนิ้วมือ

งานทรัพยากรมนุษย์
รับวันที่.....
เวลา.....

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลชลประทาน โทร.....

เรียน หัวหน้างานทรัพยากรมนุษย์

ด้วย.....

สังกัด หน่วย / งาน / สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ขอข้อมูลรายงานสแกนลายนิ้วมือประจำเดือน.....

รายละเอียด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

.....
ลงชื่อ (.....) ผู้ขอข้อมูล

แบบขอรายงานสแกนลายนิ้วมือ

งานทรัพยากรมนุษย์
รับวันที่.....
เวลา.....

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลชลประทาน โทร.....

เรียน หัวหน้างานทรัพยากรมนุษย์

ด้วย.....

สังกัด หน่วย / งาน / สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ขอข้อมูลรายงานสแกนลายนิ้วมือประจำเดือน.....

รายละเอียด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

.....
ลงชื่อ (.....) ผู้ขอข้อมูล