

## แบบขอรายงานสแกนลายนิ้วมือ

งานทรัพยากรบุคคล

รับวันที่.....

เวลา.....

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

เรียน หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล

ด้วย .....

สังกัด หน่วย / งาน / สาขาวิชา .....

มีความประสงค์ขอข้อมูลรายงานสแกนลายนิ้วมือประจำเดือน .....

เพื่อ..... รายละเอียดเพิ่มเติม .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

.....  
ลงชื่อ (.....) ผู้ขอข้อมูล

## แบบขอรายงานสแกนลายนิ้วมือ

งานทรัพยากรบุคคล

รับวันที่.....

เวลา.....

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

เรียน หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล

ด้วย .....

สังกัด หน่วย / งาน / สาขาวิชา .....

มีความประสงค์ขอข้อมูลรายงานสแกนลายนิ้วมือประจำเดือน .....

เพื่อ..... รายละเอียดเพิ่มเติม .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

.....  
ลงชื่อ (.....) ผู้ขอข้อมูล