

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย (กรณีไม่สามารถสแกนลายนิ้วมือได้)

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)	วันเดือนปี	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

* กรณีไม่สามารถสแกนลายนิ้วมือได้ ให้ลงลายมือชื่อในใบลงเวลาปฏิบัติงานไปก่อน แล้วติดต่อที่กองบริหารงานบุคคลเพื่อบันทึกลายนิ้วมือใหม่