

เอกสานแนบ ITI-2

รายงานการปฏิบัติงาน **Work Form Home** ของบุคลากร

หน่วยงาน.....................................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่ ......................................................ถึง ...................................................... (รายงานทุกสัปดาห์)

ชื่อ.................................................................................. ตำแหน่ง................................................................

หน้าที่ประจำ.................................................................................................................................................

(สามารถแนบรูปถ่าย ขณะทำงาน หรือการออนไลน์ประชุมได้ ในเอกสารแนบ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วันที่** | **เวลา** | **รายละเอียดการทำงาน** Work Form Home |
| 30 มี.ค. 63 | 08.30 น.-12.00 น. |  |
|  | 13.00 น. -16.30 น. |  |
| 31 มี.ค. 63 | 08.30 น.-12.00 น. |  |
|  | 13.00 น. -16.30 น. |  |
| 1 เม.ย. 63 | 08.30 น.-12.00 น. |  |
|  | 13.00 น. -16.30 น. |  |
| 2 เม.ย. 63 | 08.30 น.-12.00 น. |  |
|  | 13.00 น. -16.30 น. |  |
| 3 เม.ย. 63 | 08.30 น.-12.00 น. |  |
|  | 13.00 น. -16.30 น. |  |

ลงชื่อ................................................

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

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

ผู้รายงาน

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็น รอง ผอ.ส่วนปฏิบัติการและบริการวิชาการ  ( ) รับรองรายงานการทำงาน  ( ) ไม่รับรองรายงานการทำงาน  เนื่องจาก.......................................................................  .............................................................................................  ลงนาม...................................................................  (……………………………………………………………….)  รองผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี  .........../............/............ | ความเห็นผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี  ( ) ทราบ  ( ) อื่น ๆ  ...............................................................................................  ..............................................................................................  ลงนาม...................................................................  ผศ.ดร.สันธิวัฒน์ พิทักษ์พล  ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี  .........../............/............ |

**หมายเหตุ รายงานและเอกสารแนบให้ทำเป็น PDF.File และส่งมายังรอง ผอ.ที่ทำหน้าที่ในการกำกับดูแล**