

บัญชีลงนามการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ของ นาย/นาง/นางสาว.....

ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน) ตำแหน่ง..... กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลบางพลี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

ประจำเดือน..... พ.ศ.

วันที่	ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	ลายเซ็น

หมายเหตุ - ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้นนี้
ปฏิบัติงานประจำเดือน..... จำนวน..... วัน

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันละ..... บาท	
1 ชม. X = บาท
2 ชม. X = บาท
3 ชม. X = บาท
4 ชม. X = บาท
8 ชม. X = บาท
รวม = บาท	