แบบฟอร์ม 1

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

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

วันที่....................................

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

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

วันที่.................................... (...................................................................)

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

วันที่....................................

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

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

วันที่....................................

**รายชื่อของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน**

**ในวิกฤตการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

............. **(ชื่อหน่วยงาน)** .............

**การปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ - นามสกุล** | **ตำแหน่ง** | **วันเริ่มต้น - สิ้นสุด** | **การปฏิบัติงานนอกสถานที่ทำงาน** | **จำนวนวันปฏิบัติงาน ณ สถานที่ทำงาน** |
| วันปฏิบัติงาน | รวม (วัน)/สัปดาห์ | วันปฏิบัติงาน | รวม (วัน)/สัปดาห์ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

.............................................................................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ....................(ผู้บังคับบัญชา)..........................

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

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

วันที่............................................

ลงชื่อ....................(ผู้บังคับบัญชา)..........................

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

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

วันที่............................................

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

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

วันที่....................................

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

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

วันที่.................................... (...................................................................)

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

วันที่....................................

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

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

วันที่....................................

ลงชื่อ....................(ผู้บังคับบัญชา)..........................

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

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

วันที่............................................

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

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

วันที่....................................

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

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

วันที่.................................... (...................................................................)

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

วันที่....................................

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

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

วันที่....................................

ลงชื่อ....................(ผู้บังคับบัญชา)..........................

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

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

วันที่............................................

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

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

วันที่....................................

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

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

วันที่.................................... (...................................................................)

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

วันที่....................................

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

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

วันที่....................................

หมายเหตุ 1. ผู้บังคับบัญชา หมายถึง ผู้อำนวยการกอง/ผู้อำนวยการศูนย์/ผู้อำนวยการกลุ่ม/หัวหน้ากลุ่ม

 2. หน่วยงานสามารถปรับรูปแบบได้ตามลักษณะงานและความเหมาะสม