มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร

หลักฐานการลงเวลาปฏิบัติราชการของข้าราชการ

ประจำวัน ..... ที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายชื่อ	เวลามา	ลายชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ผู้อำนวยการกอง /หัวหน้าสำนักงาน

ลงชื่อ ..... ผู้ควบคุม

(.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ