**แบบฟอร์มการมอบหมายงานเพื่อปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งหน่วยงาน**

**(Work form Home)**

ชื่อ – นามสกุล........................................................................................................................................

ปฏิบัติงาน ณ (หลักสูตรฯ/งาน)..............................................................................................................

1. จำนวนวันที่มาปฏิบัติงาน ณ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้
* .....................................................................................................................................

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

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

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

1. จำนวนวันที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งหน่วยงาน (Work from Home)
* .....................................................................................................................................

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

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

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

ภาระงานที่มอบหมาย

* .....................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**หมายเหตุ : \*\*** สำหรับบุคลากรที่มีความประสงค์ จะแนบเอกสารทางระบบ erp โดยไม่ลงนามในเอกสารนี้ และจะส่งต่อเอกสารเพื่อนำเสนอผู้บังคับบัญชาทางระบบ erp. เพื่อพิจารณา

**แบบฟอร์มการรายงานการผลปฏิบัติงาน**

ชื่อ – นามสกุล........................................................................................................................................

ปฏิบัติงาน ณ (หลักสูตรฯ/งาน)..............................................................................................................

1. จำนวนวันที่มาปฏิบัติงาน ณ คณะวิทยาศาสตร์ จำนวน......................วัน ได้แก่
* .....................................................................................................................................

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

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

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

1. จำนวนวันที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งหน่วยงาน (Work from Home) จำนวน..............วัน ได้แก่

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดภาระงาน | ผู้ตรวจสอบ/รับรอง(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น) | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**หมายเหตุ : \*\*** สำหรับบุคลากรที่มีความประสงค์ จะแนบเอกสารทางระบบ erp. โดยไม่ลงนามในเอกสารนี้ และจะส่งต่อเอกสารเพื่อนำเสนอผู้บังคับบัญชาทางระบบ erp. เพื่อพิจารณา