



แบบขออนุมัติทำงานอยู่เวร ประจำโรงพยาบาลสัตว์

F - FAO - 036

แก้ไขครั้งที่ : 2

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง ขออนุมัติให้ สัตวแพทย์ / สัตวแพทย์ฝึกหัด ประจำคณะสัตวแพทยศาสตร์ ทำงานอยู่เวร

เรียน อธิการบดี

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ และกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน

สำหรับ ☐ สัตวแพทย์ ☐ สัตวแพทย์ฝึกหัด

ประจำโรงพยาบาล ☐ สัตว์เล็ก ☐ สัตว์ใหญ่ ☐ ศูนย์บริการชันสูตรโรคสัตว์ โทร _____

ด้วย คณะสัตวแพทยศาสตร์ มีความจำเป็นต้องให้สัตวแพทย์ / สัตวแพทย์ฝึกหัด ทำงานอยู่เวร ประจำโรงพยาบาลสัตว์ ทั้งสัตว์เล็ก สัตว์ใหญ่ และศูนย์บริการชันสูตรโรคสัตว์ ดังผู้มีรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน	วัน เดือน ปี และเวลาทำงานล่วงหน้า
_____	_____	วันที่ _____ เวลา _____
_____	_____	วันที่ _____ เวลา _____
_____	_____	วันที่ _____ เวลา _____
_____	_____	วันที่ _____ เวลา _____
_____	_____	วันที่ _____ เวลา _____
_____	_____	วันที่ _____ เวลา _____
_____	_____	วันที่ _____ เวลา _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ _____ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าศูนย์บริการ
(_____)

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ คณบดี
(_____)

วันที่ _____

ผลการพิจารณา

- ☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ
☐ อื่นๆ

หมายเหตุ

- ต้องขออนุมัติจากอธิการบดีล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน สำหรับการขออนุมัติทำงานอยู่เวรที่มีระยะเวลาติดต่อกันไม่เกิน 1 เดือน ภายในเดือนเดียวกัน
- ต้องระบุ วัน และเวลาทำงานอยู่เวรให้ชัดเจน (ถ้าไม่พอให้ใช้กระดาษเพิ่ม)
- มหาวิทยาลัยฯ จะไม่จ่ายค่าตอบแทนการทำงานอยู่เวร ที่ไม่ได้รับอนุมัติล่วงหน้า
- หากจำเป็นต้องทำงานอยู่เวรกรณีฉุกเฉิน (ไม่ได้ขออนุมัติล่วงหน้า)ให้นำเสนออธิการบดีพิจารณา ก่อนส่งฝ่ายอัตรากำลัง