บัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

รายวิชาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูระหว่างเรียน 1

รหัสวิชา 101301

หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต

ชื่อโรงเรียน .....
สังกัด.....
ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัส.....
โทรศัพท์.....E-mail.....

ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
โทรศัพท์ 06-2195-9333 หรือ 09-8516-3554

คำชี้แจง

1. นักศึกษาจะต้องลงชื่อปฏิบัติงาน ณ สถานศึกษา โดยมาก่อนเวลา 07.45 น. และกลับหลังเวลา 16.30 น. ทั้งนี้ ***สถานศึกษาสามารถยืดหยุ่นเวลาได้ตามความเหมาะสม***หรือ***ตามระเบียบข้อบังคับของสถานศึกษา***
2. นักศึกษาจะต้อง**ลงชื่อการปฏิบัติงานตามเวลาจริง** และ**ให้ประธานนักศึกษาบันทึกสรุปทุกวัน** (ประธานนักศึกษาจะเป็นผู้รับผิดชอบการลงชื่อปฏิบัติงานของนักศึกษาฝึกประสบการณ์ ทั้งนี้ อาจจะแต่งตั้งโดยทางโรงเรียน หรือการเลือกกันเองของนักศึกษา)
3. **ห้ามไม่ให้นักศึกษาลงชื่อปฏิบัติงานแทนกัน** (เป็นการผิดวินัยและจรรยาบรรณอย่างร้ายแรง) หากตรวจสอบพบ คณะครุศาสตร์จะดำเนินการยุติการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูของนักศึกษาทันที และดำเนินการลงโทษทางวินัยต่อไป
4. <u>สำหรับสถานศึกษา</u> **ควรจัดเก็บบัญชีลงเวลาของนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครูไว้ในสถานที่ที่สังเกตได้ง่าย** เพื่อความสะดวกในการติดตามตรวจสอบการลงเวลาปฏิบัติงานของนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู
5. เมื่อครบกำหนดการส่งตัวกลับมหาวิทยาลัย ให้ประธานนักศึกษา บันทึกสรุปการลงเวลาการทำงานของนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู และ**<u>ส่งแบบลงเวลาปฏิบัติงานมาพร้อมกับหนังสือส่งตัวกลับจากโรงเรียน</u>** มาที่ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู จัดส่งโดยการปิดผนึกมาในซองเอกสาร และมีการลงลายมือกำกับหรือตราประทับของโรงเรียนจากผู้ผนึกซอง
6. <u>กรณีนักศึกษาที่มีการลา</u> ให้แนบใบรับรองแพทย์ตัวจริงหรือสำเนาในวันที่ลากับบัญชีลงเวลาเพื่อใช้ยืนยันในการลาของนักศึกษา ทางฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู จะยึดการลาที่มีใบรับรองแพทย์เท่านั้น **<u>หากลาหรือขาดโดยไม่แจ้งให้ทางสถานศึกษาทราบ</u>** จะถือว่าทำผิดระเบียบ ข้อบังคับในการออกฝึกประสบการณ์ และจะมีการ**ดำเนินการหักคะแนน**ต่อไป

แบบสรุปการลงเวลาปฏิบัติงาน

ที่	ชื่อ-สกุลนักศึกษา	รหัสประจำตัว	สาย (ครั้ง/วัน)	ลาป่วย (ครั้ง/วัน)	ลากิจ (ครั้ง/วัน)	ขาด (ครั้ง/วัน)	ไปราชการ (ครั้ง/วัน)	รวม (ครั้ง/วัน)
รวมทั้งหมด (ทุกคน)								

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้บริหาร/รองผู้บริหาร/ครูนิเทศก์ทั่วไป

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

แบบบัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

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

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

สรุปการปฏิบัติงาน มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน .....คน

นักศึกษาทั้งหมด .....คน มาสาย .....คน

ลาป่วย .....คน ลากิจ .....คน

ไปราชการ .....คน ขาดไม่ทราบสาเหตุ .....คน

(ลงชื่อ).....ประธานนักศึกษา ลงชื่อ .....ผู้บริหาร/ผู้ตรวจสอบ

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

มาสาย ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลาป่วย (กรณีมีใบรับรองแพทย์ให้แนบกับวันที่ลา) ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ลากิจ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

ขาดไม่ทราบสาเหตุ ได้แก่

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....