



รายงานการปฏิบัติงาน
ศูนย์การเรียนรู้มหิดล กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล
หมายเลขโทรศัพท์ 02-849-4550 ต่อ 4550

วันจัดกิจกรรม : วัน ที่..... เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา น. ถึง น.
หน่วยงาน นักศึกษา บุคลากร หน่วยงาน บุคคลภายนอก โปรดระบุ
งาน/กิจกรรม

เรียน ผู้จัดการศูนย์การเรียนรู้มหิดล
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง
ขอรายงานการปฏิบัติงานดังนี้.....
.....
.....
.....
.....

กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
เวลาเข้า (สแกนบัตร) เวลา น.
เวลาออก (สแกนบัตร) เวลา น.

ความเรียบร้อยของสถานที่
 เรียบร้อย
 ไม่เรียบร้อย โปรดระบุ.....
.....
.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่เวร
(.....)
วันที่/...../.....

ลงชื่อ
(นายวศิษ ดิษยะวงษ์วราร)
ผู้จัดการศูนย์การเรียนรู้มหิดล