

แบบสำรวจการขอทำหน้าที่พิเศษ

ชื่อ สกุล

ที่	ภาระงานสอน/หรืองานประจำ	คาบ / สัปดาห์	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
	รวม		

ที่	หน้าที่พิเศษ	ต้องการเปลี่ยนหน้าที่ใหม่
1		
2		
3		
4		
5		

ลงชื่อ.....

...../...../.....

(หมายเหตุ : ส่งแบบฟอร์มคืนงานบุคลากร ในวันจันทร์ ที่ 19 กันยายน 2559 ก่อนเวลา 12.00 น.)