การปฏิบัติงานนอกเวลาปกติของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ประจำเดือน..... พ.ศ. .....

| วันที่ | งานที่ทำ/กิจกรรมที่ทำ | เวลาที่เริ่มปฏิบัติงาน | เวลาเสร็จสิ้น | รวมระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน | ผู้ได้รับมอบหมาย | เจ้าหน้าที่ลงชื่อรับทราบ | ผู้อำนวยการลงชื่อรับทราบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |