

บันทึกการปฏิบัติงานประจำวันของ.....
 ของ คณะ/หน่วยงาน..... มหาวิทยาลัยแม่โจ้
 ชื่อ - สกุล

ภาระหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามบันทึกข้อตกลง/ ขอบเขตของงาน (TOR) ได้แก่

1. งาน.....
๒. งาน.....
๓. งาน.....
๔. งาน.....
๕. งาน.....

วัน เดือน ปี	ระหว่างเวลาถึง.....	งานในหน้าที่	งานพิเศษ	ข้อเสนอ/ ข้อ ปรับปรุง/ ผู้ควบคุม/ การ ปฏิบัติงาน

ขอรับรองว่าผลการปฏิบัติงานตามที่ได้บันทึก และรายงานเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้บันทึก

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

(.....)