**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.)