**แบบมอบหมายงาน**

**คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

ชื่อ.................................................................................................................................................................................................

ตำแหน่ง..................................................................................สังกัดงาน.......................................................................................

จัดทำแบบมอบหมายงาน เนื่องจาก ............................................................................................................................................

ตั้งแต่วันที่............................................ ถึงวันที่.................................................. รวมจำนวน......................วันทำการ

โดยมีผู้ปฏิบัติงานแทน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ผู้ปฏิบัติงานแทน | ภาระงาน | วันที่ปฏิบัติงานแทน | คิดเป็นเวลา (ร้อยละ) | ลงนามผู้ปฏิบัติงานแทน |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1 ลงชื่อ.........................................................ผู้มอบงาน 2 ความเห็นของหัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้างาน\*

 (.........................................................) .....................................................................

 วันที่................................................ .....................................................................

 ลงชื่อ............................................................

 (...........................................................)

 วันที่.....................................................

3 ความเห็นของรองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดี

 หรือหัวหน้าภาควิชาที่เป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง 4 ความเห็นของคณบดี

 ..................................................................... .....................................................................

 ..................................................................... .....................................................................

 ลงชื่อ............................................................ ลงชื่อ............................................................

 (...........................................................) (รองศาสตราจารย์ ดร.ศุภวิทู สุขเพ็ง)

 วันที่..................................................... วันที่.....................................................