



การประปาส่วนภูมิภาค ใบยกเลิก/แก้ไขการทดแทนงาน

เลขที่ :

วันที่ :

ส่วนที่ 1 : คำขอยกเลิก/แก้ไขการทดแทนงาน

ด้วย นาย/นาง/นางสาว _____ รหัสพนักงาน _____
 ตำแหน่ง : _____ ชั้น _____ สังกัดงาน : _____
 การประปาส่วนภูมิภาคสาขา/กอง : _____ การประปาส่วนภูมิภาคเขต/ฝ่าย/สำนัก : _____
 สายงาน : _____ มีตารางการทำงานเป็น _____
 และมีความประสงค์ขอ ขอยกเลิกการทดแทนงาน ขอแก้ไขการทดแทนงาน
 โดยมีการทดแทนงานเดิมดังนี้

วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	ตารางการทำงานรายวัน		วันที่หยุดชดเชย (กรณีได้รับวันหยุดชดเชย)
		กะเดิม	สลับกะใหม่	

ขอแก้ไขการทดแทนงานเป็นดังนี้

วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	ตารางการทำงานรายวัน		วันที่หยุดชดเชย (กรณีได้รับวันหยุดชดเชย)
		กะเดิม	สลับกะใหม่	

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าสลับกะการทำงานครั้งนี้ หากมีภาระงานด่วนจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....ถนน
 ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์

ลงชื่อ _____
 (_____)

ตำแหน่ง _____

ตารางการทำงาน SHE1 ทำงาน ตั้งแต่เวลา 06.00 น. ถึง 14.00 น. SHE2 ทำงาน ตั้งแต่เวลา 14.00 น. ถึง 22.00 น. SHE3 ทำงาน ตั้งแต่เวลา 22.00 น. ถึง 06.00 น.
 SHE4 ทำงานแบบ 3 ช่วงเวลา ตั้งแต่เวลา 06.00-08.00 น. 11.00-13.00 น. และ 16.00-20.00 น. พัก 18.00-19.00 น. NORM ทำงานตั้งแต่ 08.30 น. ถึง 16.30 น.
 CALL1 ทำงานตั้งแต่เวลา 07.00 น. ถึง 15.00 น. CALL2 ทำงานตั้งแต่เวลา 15.00 น. ถึง 23.00 น. CALL3 ทำงานตั้งแต่เวลา 08.30 น. ถึง 23.00 น.

ส่วนที่ 2 : ความเห็น

1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ : _____
 ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

2. ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุญาต

ลงชื่อ : _____
 ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____