



## มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอยุติปฏิบัติงานแทนการรับเงินค่าตอบแทนสำหรับการทำงานล่วงเวลา

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานเรื่อง.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวมเวลาสะสม.....ชั่วโมง/วัน  
(๗ ชม. = ๑ วัน [หักเวลาหยุดพักรับประทานอาหาร ๑ ชม. แล้ว]) ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยุติปฏิบัติงาน  
แทนการรับเงินค่าตอบแทนสำหรับการทำงานล่วงเวลา วันที่.....ถึงวันที่.....  
มีกำหนด.....วัน ในระหว่างหยุดปฏิบัติงานฯ จะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....  
ชอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

### สถิติการหยุดปฏิบัติงานฯ ในปีงบประมาณนี้

ขอแสดงความนับถือ

หยุดมาแล้ว (วัน)	หยุดครั้งนี้ (วัน)	รวมเป็น (วัน)

(ลงชื่อ).....  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
(ตำแหน่ง).....  
วันที่...../...../.....

**คำสั่ง**  
( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต  
.....  
(ลงชื่อ).....  
(ตำแหน่ง).....