เอกสารแนบท้ายประกาศฯ ฉบับที่ 7 (2)

**แบบรายงานการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work from Home)**

**ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

**สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.)**

**ประจำเดือน......................................................................**

ชื่อผู้ปฏิบัติงาน......................................................................................................................................................

ตำแหน่ง................................................................................................................................................................

สังกัด ส่วนกลาง สำนัก/ฝ่าย.....................................................................................................

สทบ.สาขา ......................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วัน/ช่วงวันการปฏิบัติงาน** | **งานที่ได้รับมอบหมาย** | **ผลการปฏิบัติงาน** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

ผู้ปฏิบัติงาน หัวหน้างาน/หัวหน้า สทบ.สาขา

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

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

ผู้อำนวยการสำนัก/ฝ่าย..................................................

\* พนักงานบริการทั่วไปและพนักงานบริการยานพาหนะไม่ต้องจัดทำแบบรายงาน