บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
วันที่_____เดือน_____พ.ศ._____.

ลำดับที่	ชื่อ-ชื่อสกุล (ตัวบรรจง)	ลายเซ็น	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	หมายเหตุ

มาทำงาน_____คน ไม่มาทำงาน_____คน

ผู้ตรวจ_____.
(_____)
วันที่_____.