**แบบข้อตกลงปฏิบัติงานนอกที่ตั้ง (Work From Home) ในสถานการณ์การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ระลอกใหม่**

แบบ วท-11

**ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่............................................ ถึงวันที่..........................................................**

**ชื่อ............................................................................................................ตำแหน่ง....................................................... สังกัด .............................................................**

**ที่อยู่.................................................................................................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์...........................................**

**ชื่องาน/กิจกรรมที่ 1**…**……………………………………………………………………………ก**

**ลักษณะงาน** งานเรียนงานสอน งานวิจัย/ตีพิมพ์ ประชุมวิชาการ/งานบริการวิชาการ (ออนไลน์) นวัตกรรม งานที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

งานอื่นๆ (ระบุ)......................................................

**ข้อตกลงการทำงาน**

| **แผนการปฏิบัติงานนอกที่ตั้ง (Work From Home)** | **ระยะเวลาที่จะปฏิบัติงาน**  (ระบุช่วงเวลา) | **แนวทางการทำงาน**  (วิธีการ และรายละเอียดการปฏิบัติงาน) | **ตัวชี้วัดของผลสัมฤทธิ์ ตาม TOR/ วัตถุประสงค์ของงาน และ/หรือเป้าหมายของหน่วยงานสังกัด และ/หรือยุทธศาสตร์คณะฯ** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | (แสดงตัวชี้วัดเชิงปริมาณ และ/หรือตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ที่กำหนด/คาดการณ์ไว้) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* กรณีที่มีหลายกิจกรรม ให้รายงานผลการปฏิบัติงานนอกที่ตั้ง แยกตามชื่องาน/รายกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าผลการปฏิบัติงานนอกที่ตั้ง (Work From Home) ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)…………...................………….......…………..

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

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

**รับรองผลการปฏิบัติงานนอกที่ตั้ง (Work From Home) โดยผู้บริหารชั้นต้น**

(ลงชื่อ) …………………………………….............

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

ผู้บังคับบัญชา/หัวหน้าภาควิชา.........................

**ความเห็นของคณบดี**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

(ลงชื่อ) …………………………………….............

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

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์