



บันทึกการใช้โทรศัพท์ทางไกล

หมายเลข

ศูนย์กลาง/วิทยาเขต จังหวัด

ลำดับ ที่	เวลา	ว.ด.ป	หมายเลข โทรศัพท์	สถานที่ติดต่อ	เรื่อง	ผู้ใช้	หมายเหตุ

ขอรับรองว่าการใช้โทรศัพท์ทางไกลใช้ในราชการจริง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่งหัวหน้างาน/สำนักงาน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกอง/สำนัก/สถาบัน/คณบดี