



WINGSPAN  
89 วิชาวิจิตรศิลป์ แขวงจอมพล เขตจตุจักร  
กทม. 10900 โทรศัพท์ : 66 (0) 2545-4336

## หนังสือแสดงความสมัครใจปรับเปลี่ยนอัตราค่าล่วงเวลาในวันทำงานปกติ

หนังสือฉบับนี้จัดทำขึ้นเมื่อวันที่.....  
เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้า.....รหัสพนักงาน.....  
ปฏิบัติหน้าที่.....สังกัด..... มีความประสงค์ ดังนี้

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอทำงานล่วงเวลาในวันทำงานปกติ และยินยอมให้บริษัทฯ จ่ายค่า  
ล่วงเวลาในวันทำงานปกติ 1 เท่าของค่าจ้างรายวัน ข้าพเจ้าไม่ติดใจเรียกร้องค่าล่วงเวลาในวันทำงานปกติ 1.5 เท่า  
ของค่าจ้างรายวัน โดยไม่เป็นธรรม และจะไม่ฟ้องร้องหรือดำเนินการทางกฎหมายใด ๆ ทั้งทางแพ่งและอาญา  
ต่อบริษัท วิงสแปน เซอร์วิสเซส จำกัด และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคน

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอปรับเปลี่ยนค่าทำงานล่วงเวลาในวันทำงานปกติ จาก 1.5 เท่า  
ของค่าจ้างรายวัน ตามกฎหมาย และขอรับ 1 เท่า ของค่าจ้างรายวัน แทน โดยขอให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตกลงยอมรับ และขอให้ปรับเปลี่ยนการทำงานล่วงเวลาในวันทำงานปกติตามที่ระบุ  
ข้างต้นด้วยความสมัครใจเพื่อประโยชน์ของข้าพเจ้าเองโดยไม่มีผู้ใดบังคับ และการแสดงความประสงค์ครั้งนี้  
ทั้งนี้ ขอให้ผลตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเอาไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)