



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/งาน โรงพยาบาลกระสัง โทร. ๐ ๔๔๖๙ ๑๕๐๙

ที่ บร.๐๐๓๒ / / วันที่

เรื่อง ขอให้ขึ้นปฏิบัติงานแทน/ขอเปลี่ยนเวร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระสัง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์

๑. ขอเปลี่ยนเวรกับ.....ตำแหน่ง.....

ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

เป็นเวร ดึก เช้า บ่าย และข้าพเจ้าอยู่เวรแทน.....

เป็นเวร ดึก เช้า บ่าย เวลา..... น. ของวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๒. ขอให้.....ตำแหน่ง.....

อยู่เวรแทนข้าพเจ้าในวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

เป็นเวร ดึก เช้า บ่าย

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปลี่ยน/ขอให้อยู่เวรแทน

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ/หัวหน้างาน

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระสัง

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

อนุญาต ไม่อนุญาต

(นายโสมนัส โกยสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระสัง