

**แบบคำขออนุญาตขอความอนุเคราะห์ไปศึกษาดูงาน (Elective)**  
**หน่วยพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ**

วันที่เขียน.....

เรื่อง ขออนุญาตขอความอนุเคราะห์ไปศึกษาดูงาน (Elective)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ด้วย ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....

ตำแหน่ง.....ชั้นปีที่.....เลขที่ตำแหน่ง.....สังกัดสาขา/หน่วยงาน.....

สังกัดฝ่าย.....เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

มีความประสงค์จะไปศึกษาดูงาน (Elective) ณ .....

.....

เหตุผล ☐ เพื่อเพิ่มพูนทักษะความรู้และประสบการณ์ ☐ เพื่อการสมัครแพทย์ประจำบ้านปีการศึกษา .....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ  
จัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ให้แพทย์เข้าศึกษาดูงาน ส่งไปยัง

ที่อยู่.....

.....

☐ ต้องการขอความอนุเคราะห์ที่พักระหว่างการศึกษาดูงาน

☐ ต้องการเข้ารับการตรวจ RT-PCR ที่รพ.ธรรมศาสตร์ฯ ก่อนไปศึกษาดูงาน

ในวันที่.....

☐ ต้องการแนบเอกสารอื่นๆ เช่น ใบรับรองการฉีดวัคซีน เป็นต้น ไปพร้อมหนังสือขอความอนุเคราะห์ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงนาม.....ผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....