

ใบรายงานตัวกลับ (ลาศึกษา / ลาฝึกอบรม ฯลฯ)

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

1. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
ฝ่าย.....เบอร์โทรศัพท์.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
สถานภาพ ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย
☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ
☐ พนักงานเงินรายได้โรงพยาบาล ☐ พนักงานโรงพยาบาลงบโครงการ

2. ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้
☐ ลาศึกษา ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
หลักสูตร.....
ณกำหนด.....ปี.....เดือน.....วัน
วันที่เริ่มปฏิบัติงาน (หลังจากลาศึกษา).....
☐ ลาฝึกอบรม ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
หลักสูตร.....
ณกำหนด.....ปี.....เดือน.....วัน
วันที่เริ่มปฏิบัติงาน (หลังจากลาฝึกอบรม).....
☐ ลา.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
กำหนด.....วัน วันที่เริ่มปฏิบัติงาน (หลังจากลา).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้รายงานตัว

วันที่.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

หัวหน้างาน

วันที่.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้อำนวยการฝ่าย

วันที่.....