



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่

วันที่

เรื่อง ขอเบิกชุดเข็มไข้บุคลากรโรงพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

เรียน หัวหน้างานบริหารทรัพยากรมนุษย์

ด้วย..... ตำแหน่ง.....

ประเภท..... หน่วยงาน.....

ฝ่าย..... เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ด้วยโรค.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

ณ หอผู้ป่วย..... โรงพยาบาล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป จะขอบคุณยิ่ง

.....

(.....)

ผู้อำนวยการฝ่าย/หัวหน้าสาขา/หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วย

ทั้งนี้ หน่วยงานได้แนบสำเนาใบรับรองแพทย์ มาพร้อมนี้แล้ว

ผู้รับมอบชุดเข็มไข้.....

ผู้ส่งมอบชุดเข็มไข้.....

วันที่ส่งมอบ.....