



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ อย ๐๐๒๗.๑ / วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตนำสิ่งของออกนอกโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

เรียน หัวหน้างานรักษาความปลอดภัยและจราจร

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน/หอผู้ป่วย/ศูนย์.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ ภายในหมายเลข..... ภายนอกหมายเลข..... มือถือ.....

มีความจำเป็นต้องนำสิ่งของออกนอกพื้นที่โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ดังรายการต่อไปนี้

.....
.....
.....
.....
.....

• ทรัพย์สินเป็นของ ตนเอง โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา อื่นๆ(ระบุ).....
เหตุผลในการนำออกนอกพื้นที่

.....
.....
.....

โดยรทหมายเลขทะเบียน จังหวัด..... ยี่ห้อ..... สีรถ.....

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรืออื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รปภ.

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

หัวหน้างานรักษาความปลอดภัยและจราจร/
ผช.งานรักษาความปลอดภัยและจราจร/
ทน.ผลัด / เวนตรวงเวรรักษาราชการ (นอกเวลาราชการ)

หมายเหตุ กรณีนำของออกจากโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาให้หัวหน้าหน่วยงานลงนามกำกับขออนุญาตนำ
สิ่งของออกนอกโรงพยาบาลทุกครั้ง.