



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงาน/งาน/ศูนย์.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โทร.....

ที่.....อษ.๐๐๓๓.....วันที่.....

เรื่อง.....ขออนุมัติสนับสนุนเจ้าหน้าที่ช่วยดำเนินงาน.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ด้วยหน่วยงาน.....กลุ่มงาน/งาน/ศูนย์.....

จะดำเนินการ.....

จาก (สถานที่).....ไปยัง(สถานที่).....

ในวันที่.....เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. ดังนั้นจึงขอความร่วมมือให้

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาจัดหาเจ้าหน้าที่เพื่อสนับสนุนงานดังกล่าวจำนวน.....คน

โดยให้ไปพร้อมกันที่.....เวลา.....

ทั้งนี้หน่วยงานมอบหมายให้.....โทร.....เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

คำสั่งผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหน้าที่ในการอนุมัติ/อนุญาต

อนุมัติ/มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการ

ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

