บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หอผู้ป่วย โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โทร.

ที่ อย ๐๐๓๓. **วันที่**

เรื่อง แจ้งผู้ป่วยเข้าเมืองไม่ชอบด้วยกฎหมายพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ด้วยหอผู้ป่วย โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาได้รับผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ. สกุล อายุ ปี สัญชาติ พักอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด ไว้ทำการรักษา ด้วยสาเหตุของโรค

เมื่อวันที่ จากการตรวจสอบหลักฐานการเข้าเมืองของผู้ป่วยพบว่า ผู้ป่วยรายนี้ไม่มีหลักฐานแสดงการเข้าเมืองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือนายจ้างได้นำไปลงทะเบียนการเข้าเมืองกับสำนักงานแรงงานจังหวัดแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการแจ้งความไว้กับสถานีตำรวจภูธรพระนครศรีอยุธยาต่อไป

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

( )

ตำแหน่ง

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงานผู้แจ้ง

( )

ตำแหน่ง

/ /

คำสั่งผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหน้าที่ในการสั่งการ

☐ ทราบ/มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการ

☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง

/ /