



# บันทึกข้อความ

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

ที่...อย...๐๐๓๓.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง...ขออนุญาตส่งคืนบ้านพักราชการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์ภายใน.....มือถือ.....

มีความประสงค์ขอส่งคืนบ้านพักราชการประเภท

บ้านพัก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....๔.....ตำบลประตูลี้ อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา.....

หอพักโสด.....ชื่อ.....ชั้นที่.....เลขที่ห้อง.....

หอพักครอบครัว.....ชื่อ.....ชั้นที่.....เลขที่ห้อง.....

เนื่องจาก.....

โดยจะขอย้ายออกจากบ้านพักราชการตั้งแต่วันที่.....โดยข้าพเจ้าจะคืนกุญแจที่พกไว้ที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาผู้ขออนุญาตส่งคืนบ้านพักราชการ

ความเห็น.....ความเห็น.....

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น) ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชาชั้นถัดไป)

(.....) (.....)

ตำแหน่ง.....ตำแหน่ง.....

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

ส่วนของคณะกรรมการบ้านพักเจ้าหน้าที่

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการบ้านพัก

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

คำสั่งผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจในการสั่งการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต...เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

(.....)

ตำแหน่ง.....

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