



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

ที่ อบ.๐๐๓๓.๐๐๑.๓๑/

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอบปฏิบัติงานราชการ/นอกเวลาราชการวันหยุดและวันหยุดนักขัตฤกษ์ ประจำเดือน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

ด้วย กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก ขอบปฏิบัติงานนอก
เวลาราชการ เพื่อ.....
ประจำเดือน

ในการนี้ กลุ่มงาน..... จึงใคร่ขออนุมัติ
ปฏิบัติงานราชการนอกเวลาราชการ ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.	ตำแหน่ง
๒.	ตำแหน่ง
๓.	ตำแหน่ง
๔.	ตำแหน่ง
๕.	ตำแหน่ง
๖.	ตำแหน่ง
๗.	ตำแหน่ง
๘.	ตำแหน่ง
๙.	ตำแหน่ง
๑๐.	ตำแหน่ง
๑๑.	ตำแหน่ง
๑๒.	ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายณัฐวุฒิ พูลเขาล้าน)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก