

แบบฟอร์มการขอเข้าอาศัยบ้านพัก / แพลต โรงพยาบาลเมืองปาน

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี ปัจจุบัน ( ) พักอาศัยอยู่บ้านพัก/แพลต เลขที่.....  
( ) พักอาศัยอยู่บ้านของตนเอง ในเขตอำเภอ.....  
มีความประสงค์จะขอ ( ) โยกย้ายที่พักไปพักที่บ้าน/แพลตเลขที่.....เนื่องจาก.....  
.....  
( ) เข้าพักอาศัยในบ้านพัก/แพลตในโรงพยาบาลเมืองปาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี.....  
เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....  
( )

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
พิจารณา ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

.....  
(นายปริญญา โนนันธิ)  
ประธานบ้านพักเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณา ( ) อนุมัติ  
( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....  
(นายสิทธิกร สาริวัต)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน