



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... / วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนเวชชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ รพ.๗.....

เสนอ รพ.อาการเกียรติวงศ์ รฐ.สส.

ด้วยกระผม / ดิฉัน..... ซึ่งต้องเข้าปฏิบัติหน้าที่ใน
เวชชุดปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์ รพ.๗ ใน วันที่.....

เนื่องจาก กระผม / ดิฉัน มีความจำเป็นไม่สามารถเข้าปฏิบัติหน้าที่เวร ฯ ตามวันเวลาดังกล่าวได้ และได้ตกลง
เปลี่ยนเวรกับ..... ดังนี้

๑.ให้..... เข้าเวรแทน กระผม / ดิฉัน ใน
วันที่.....

๒.กระผม / ดิฉัน เข้าเวรแทน.....
ในวันที่.....

จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเปลี่ยนเวรเข้าปฏิบัติหน้าที่ ดังกล่าว

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

คำรับรองการเปลี่ยนหรือเข้าเวรแทน

กระผม / ดิฉัน..... ได้ เปลี่ยนเวร ฯ กับ.....
..... ตามรายงานนี้จริง

(ลงชื่อ)

(ตำแหน่ง)

- อนุมัติ

รับคำสั่ง ผอ.รพ.๗

น.อ.

รอง ผอ.รพ.๗

.....