

แบบรายงานขอทำบัตรแสดงตน

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอทำบัตรแสดงตน

เรียน(ผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น)

ด้วย กระผม / ดิฉันหมายเลขประจำตัว.....

ตำแหน่ง.....สังกัด รพ.อภากาศรเกียรติวงศ์ รฐ.สส.

มีความประสงค์ขอทำบัตรแสดงตน เนื่องจาก

- ย้ายมาบรรจุในตำแหน่ง / อัตราของ รพ.อภากาศรเกียรติวงศ์ รฐ.สส.
- ช่วยปฏิบัติราชการ รพ.อภากาศรเกียรติวงศ์ รฐ.สส.
- เลื่อนยศ / เปลี่ยนชื่อ / เปลี่ยนสกุล
- บัตรเดิมชำรุดหรือสูญหาย (ชำระค่าทำบัตรใหม่ ที่แผนกการเงิน บก.รพ.๖ ใบละ ๓๐ บาท) พร้อมแนบใบเสร็จรับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ควรมิควรแล้วแต่จะกรุณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

เสนอ

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

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

เสนอ รพ.อภากาศรเกียรติวงศ์ รฐ.สส.

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(ตำแหน่ง).....

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

เสนอ รพ.อภากาศรเกียรติวงศ์ รฐ.สส.

- อนุมัติ

กพ.บก.รพ.๖ ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควร

รับคำสั่ง ผอ.รพ.๖

อนุมัติและจัดทำบัตรแสดงตน หมายเลข.....

น.อ.

.....

รอง ผอ.รพ.๖

.....

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