 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลโคกเจริญ อ.โคกเจริญ จ.ลพบุรี โทร. ๐ ๓๖795105 - 6

**ที่** ลบ ๐๐32.301/**พิเศษ วันที่**

**เรื่อง** ขอคืนบ้านพักโรงพยาบาล

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพักโรงพยาบาลโคกเจริญ

ข้าพเจ้า.....นางสาวกฤษณี กนกทอง................................ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานธุรการ..........ระดับ...ปฏิบัติงาน....................................... ปฏิบัติงานที่ งาน/ฝ่าย........งานธุรการ ฝ่ายบริหารทั่วไป.............. มีความประสงค์ขอคืนบ้านและย้ายออกจากบ้านพักเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโคกเจริญ ประเภท บ้านพักโสด  
 บ้านพักครอบครัว เนื่องจาก ข้าพเจ้าแต่งงานแล้ว จึงอยากได้บ้านพักครอบครัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)……………………………………………………..  
 (นางสาวกฤษณี กนกทอง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

1. **ความเห็นผู้บังคบบัญชา ๒. มติคณะกรรมการบ้านพัก**  
   ......................................................... อนุญาต......................................................   
   ......................................................... .................................................................  
   ......................................................... .................................................................  
   ลงชื่อ................................................ ไม่อนุญาต................................................  
    (นางสาวมาลัย รัตนพันธ์) ................................................................  
    ................................................................  
    ลงชื่อ......................................................  
    (.........................................................)

**๓. ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล**

เห็นชอบ.................................................

ไม่เห็นชอบ.............................................  
 ลงชื่อ...................................................

(นายพิสิฐ พรหมคำ)