 **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)