



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน

ที่ ชบ ๐๐๓๓.๓ /

โรงพยาบาลแอลมฉบับง โทร. ๐ ๓๔๓๕ ๒๙๗๔-๙ ต่อ

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแอลมฉบับง

ด้วยกลุ่มงาน/งาน..... ประจำโรงพยาบาลแอลมฉบับง ขออนุมัติ
จ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตำแหน่ง..... จำนวน..... อัตรา

ขอจ้างทดแทนที่ลาออก..... อัตรา ชีว.....
ชีว.....

ขอจ้างเพิ่ม อัตรา โดยผ่านคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแอลมฉบับง ดังเอกสารที่แนบมา
พร้อมกันนี้

๑. เพศ ชาย, หญิง อัตรา
๒. วุฒิการศึกษา.....
๓. อัตราค่าจ้างเดือนละ.....
๔. สถานภาพ.....
๕. อายุตั้งแต่..... ปี ถึง..... ปี
๖. อื่น ๆ (ระบุ)

และขอแต่งตั้งคณะกรรมการการสอบคัดเลือก ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นาย/นาง/น.ส. ตำแหน่ง.....
๒. นาย/นาง/น.ส. ตำแหน่ง.....
๓. นาย/นาง/น.ส. ตำแหน่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน.....

ไม่เกินกรอบอัตรากำลัง เกินกรอบอัตรากำลัง เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวรัตนภรณ์ สิงหกลางพล)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

อนุมัติในหลักการ ไม่อนุมัติ ขอ/รายละเอียด/คำชี้แจงเพิ่มเติม

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแอลมฉบับง