

แบบฟอร์มขอส่งคืนบ้านพัก โรงพยาบาลแหลมฉบัง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพักโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

งาน/กลุ่มงาน.....เบอร์โทร.....

○ ข้าราชการ ○ ลูกจ้างประจำ ○ พกส. ○ ลูกจ้างชั่วคราว ○ จ้างเหมา ○ อื่น ๆ ระบุ.....

มีความประสงค์ขอส่งคืนบ้านพัก หมายเลข...../แฟลต.....ชั้น.....ห้อง..... ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง
เนื่องจาก.....

โดยจะทำการย้ายออก ตั้งแต่วันที่.....โดยข้าพเจ้าได้แจ้งคืนครุภัณฑ์ และกรรมการได้
ตรวจสอบสภาพที่พักเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของกรรมการตรวจสอบสภาพที่พัก

○ สภาพเรียบร้อย

○ อื่น ๆ ระบุ

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการบ้านพักฯ

○ อนุมัติให้ส่งคืนได้

○ ให้ดำเนินการซ่อมแซมให้เรียบร้อย

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการบ้านพักฯ