

แบบแจ้งความประสงค์ขอออกจากห้องพัก/บ้านพัก

เขียนที่ โรงพยาบาลกุเพียง จังหวัดน่าน

วันที่...../...../.....

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพัก โรงพยาบาลกุเพียง

ด้วยข้าพเจ้า.....ซึ่งได้รับการจัดสรรบ้านพักเจ้าหน้าที่
ประเภท.....เลขที่.....มีความประสงค์ จะออกจาก
บ้านพัก โรงพยาบาลกุเพียง เนื่องจาก.....
ตั้งแต่วันที่.....โดยจะย้ายให้แล้วเสร็จภายใน ๗ วัน ตามระเบียบสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการการเข้าพักอาศัยในที่พักของหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๖๘
โดยได้คืนกุญแจบ้านพักจำนวน.....

ข้าพเจ้า ได้รับทราบระเบียบการย้ายออกจากห้องพัก/บ้านพัก ตามระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ว่าด้วยการบริหารจัดการการเข้าพักอาศัยในที่พักของหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๖๘ แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ย้าย

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพัก

☐ไม่มีความเสียหาย ☐มีความเสียหาย โปรดระบุ.....

☐ซ่อมแซมแล้ววันที่.....

ลงชื่อ.....กรรมการบ้านพัก

(นายสุบรรณชา สารใจ)

☐เห็นควรพิจารณา ☐ไม่เห็นควรพิจารณาอนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....กรรมการ/เลขานุการบ้านพัก

(นายดลฤทธิ เรืองรินทร์)

☐อนุญาต ☐ไม่อนุญาต.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการบ้านพัก

(นายภูวีส เพยลุง)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล