

แบบแสดงความจำนงขอ นำบุคคลภายนอกเข้าพักอาศัย (กรณีขอเข้าพักภายหลังเพิ่มเติม)

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์ภายใน.....มือถือ.....

มีความประสงค์ขอนำบุคคลภายนอกเข้าพักอาศัย

แพลตพยาบาลเก่า  แพลตพยาบาลใหม่

แพลตไม้  บ้านพัก

หมายเลขห้อง.....ชั้น.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....จำนวน.....วัน

เวลาเข้า.....เวลาออก.....

ชื่อ ๑. ....เกี่ยวข้องกับ.....

๒. ....เกี่ยวข้องกับ.....

หมายเลขทะเบียนรถ.....ยี่ห้อ.....สีรถ.....

โดยได้แนบสำเนาบัตรประชาชนของบุคคลภายนอกดังกล่าวมาแล้ว

หมายเหตุ : กรุณาส่งเอกสารให้ประธานคณะกรรมการบ้านพักหรือหากจำเป็นเร่งด่วนให้แจ้งในไลน์บ้านพัก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้าผู้ดูแลแพลต/บ้านพัก

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ความยินยอมของผู้พักอาศัยร่วมกัน

ไม่ยินยอม  ยินยอม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

ส่วนของประธานคณะกรรมการบ้านพักเจ้าหน้าที่

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการบ้านพัก

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

คำสั่งผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจในการสั่งการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต...เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....