### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร. .

ที่ กห ๐๔๔๖.๑๖ / วันที่ . .

เรื่อง ขออนุมัติลาศึกษานอกเวลาราชการ .

เรียน หน.พยาบาลแผนกพยาบาล............................ (ผ่าน หน.หอผู้ป่วย...........................)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ผนวก ถ จำนวน ๒ ฉบับ

 ๒. ผนวก ท จำนวน ๒ ฉบับ

 ๓. สำเนาหลักสูตร จำนวน ๒ ชุด

 ๔. สำเนาคุณวุฒิก่อนเข้ารับราชการ จำนวน ๒ ฉบับ

 (RN ใบปริญญา,PN ใบสุทธิ ม.๖)

 ๕. สำเนาคำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ จำนวน ๒ ชุด

 ๖. สำเนาคำสั่งเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ

 ด้วย ดิฉัน …….…(ยศ ชื่อ สกุล ) ……. ตำแหน่ง ……… (พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล) รพ.รร.๖..… ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย …….………………………… ขออนุมัติลาศึกษาต่อนอกเวลาราชการ ในหลักสูตร............................................................สาขา........................... ณ .................................... มีกำหนด ...........ปี ตั้งแต่ ................ ถึง ............................. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

 จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณาและดำเนินการต่อไป

 ลงชื่อ….…(ยศ ชื่อ สกุล )………..

 (………….………………….)

 ตำแหน่ง……………………

## เรียน หน.พยาบาลแผนกพยาบาล…………………..

 - เพื่อกรุณาพิจารณาและดำเนินการต่อไป

 ลงชื่อ………………………….

 (………………………….)

 หน.หอผู้ป่วย………………….

 ..………../………../………….

## เรียน ผอ.กพย.รพ.รร.๖ (ผ่าน ผอ.กอง…..(ที่ปฏิบัติงานอยู่)……)

##  - เพื่อกรุณาพิจารณาและดำเนินการต่อไป

 ลงชื่อ…………………………..

 (………………………….)

 หน.พยาบาล แผนกพยาบาล

 …………/…………/…………