### 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

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

…………/…………/…………