

แบบฟอร์มแลกเปลี่ยนเวร

โรงพยาบาลพัทลุง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....งาน.....ฝ่าย.....

โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง ได้รับมอบหมายหน้าที่ให้ปฏิบัติราชการ

เข้าเวร เข้า บ่าย ดึก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แต่มีความจำเป็นไม่สามารถขึ้นปฏิบัติราชการตามวันเวลาดังกล่าวได้เนื่องจาก.....

.....

.....

ขออนุญาตฝากเวรไว้กับ (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....งาน.....ฝ่าย.....

โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง และข้าพเจ้าจะแทนเวรผู้รับฝากเวร

ในเวร เข้า บ่าย ดึก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าผู้ฝากเวร และ ผู้รับฝากเวร ได้ตกลงในเรื่องแลกเปลี่ยนเวรกันเรียบร้อยแล้ว และในระหว่างฝากเวรสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

.....

.....

หัวหน้าตึก

.....

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

หัวหน้าฝ่าย

.....

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

ลงชื่อ.....ผู้ฝากเวร

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับฝากเวร

(.....)

อนุมัติให้ฝากเวรได้

.....

.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

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

