

แบบฟอร์มขออนุญาตใช้ห้องประชุม
โรงพยาบาลคลองขลุง อำเภอกองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน / งาน.....

เพื่อ.....

ขออนุญาต

- ☐ ใช้ห้องประชุมมุขลินทร์ ☐ ใช้ห้องประชุมหลวงพ่อด่าง
☐ ใช้ห้องประชุมเล็ก (ตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน)
☐ อาหารว่าง ☐ น้ำดื่ม ☐ กาแฟ ☐ อื่น ๆ

ทั้งนี้จะขอใช้ห้องประชุม ในวันที่เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. จำนวนผู้เข้าร่วมการประชุม.....คน

เครื่องสโตนอุปกรณ์ที่ขออนุญาตใช้

- ☐ Note book ☐ Over head
☐ Projector ☐ Visual Ligher
☐ อื่น ๆ

เพื่อใช้.....

โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบดูแลอุปกรณ์ดังกล่าวให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตดังกล่าว

ลงชื่อ.....รับทราบ

(นางสาวมนต์สวรรค์ อมะรักษ์)

พนักงานพิมพ์

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง

ความเห็นเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง

คำสั่งผู้มีอำนาจสั่งการ

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุพัทธมณยา ศรีขจร)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....

(นายโพธิ์ศรี แก้วศรีงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง