



แบบฟอร์มแสดงความจำนงย้ายหอพัก
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....SAP.....

ตำแหน่ง พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล เพศ ชาย หญิง

มือถือ.....ชื่อผู้ติดต่อฉุกเฉิน.....มือ ถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

บรรจุเข้าทำงาน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปฏิบัติหน้าที่หอผู้ป่วย.....งานการพยาบาล.....โทร. Ward.....

ปัจจุบันพักอยู่หอพัก.....ห้อง.....ตั้งแต่ ปีพ.ศ.....

มีความประสงค์ขอย้ายหอพัก.....

หอพักบางระมาต 1 หอพักบางระมาต 2 หอพักชาย S&P แมนชั่น

หอพักบางกอกน้อย(8 ไร่ A) หอพักบางกอกน้อย(8 ไร่ B)

หอพักบ้านเนิน หอพักยูนิลอฟท์ ศาลายา อื่น(ระบุ).....

(.....)

ผู้แสดงความจำนง

ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตามระเบียบการอยู่หอพักฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(.....)

หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงาน.....

.....

จัดสรรให้เข้าหอพัก.....ชั้น.....ห้องเลขที่.....

(นางวิพรรณพรธ ฤกษ์มงคล)

หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน ฝ่ายการพยาบาลฯ

อนุมัติ

(นางนุชชรา เพชรบุตร)

รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริหาร

ประธานคณะกรรมการหอพักพยาบาล