



แบบฟอร์มแสดงความจำนงย้ายห้องพัก
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

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

ตำแหน่ง พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล

เพศ ชาย หญิง

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

.....มือถือ.....

ผู้ติดต่อฉุกเฉิน.....มือถือ.....

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

ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย..... งานการพยาบาล.....โทร. Ward.....

ปัจจุบันพักอยู่หอพัก.....ห้อง.....ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอย้ายห้องพัก จากห้อง.....ไปอยู่ห้อง.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้แสดงความจำนง

จัดสรรให้ย้ายห้องพัก จากห้องเลขที่.....ไปห้องเลขที่.....

(นางวิวัฒนพรรณ ฤกษ์มงคล)

หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน ฝ่ายการพยาบาลฯ

อนุมัติ

(นางนุชสรา เพชรบุตร)

รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลฯ ด้านบริหาร

ประธานคณะกรรมการหอพักพยาบาล