



งานการพยาบาล.....  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ที่ อว 78.072 /

วันที่ .....

เรื่อง ขอรับเงินค่าประกันหอพักคืน

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ด้วยข้าพเจ้า .....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

รหัส SAP.....ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย.....งานการพยาบาล.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....E-mail.....

พักอยู่หอพัก.....ห้อง.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ได้ย้ายออกจากหอพัก ตั้งแต่วันที่..... เนื่องจาก.....

และมีความประสงค์ขอรับเงินค่าประกันหอพักคืน จำนวน.....บาท (.....)

พร้อมได้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงิน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาเลขที่บัญชีธนาคาร และแบบฟอร์ม  
การออกจากหอพัก มาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แจ้งความจำนง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช

เพื่อ โปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางชไมพร เจริญไกรกมล)

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช



## แบบฟอร์มการออกจากห้องพักฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

เรียน หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน ฝ่ายการพยาบาลฯ

ข้าพเจ้านางสาว .....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....รหัส SAP.....ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย.....  
สังกัดงานการพยาบาล.....ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช พักอยู่ห้องพัก.....  
ห้อง.....ตั้งแต่วันที่.....และได้ย้ายออกจากห้องพัก ตั้งแต่วันที่.....  
เนื่องจาก.....

ประสงค์ขอรับเงินค่าประกันห้องพักคืน       ไม่ประสงค์รับเงินค่าประกันห้องพักคืน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แจ้งออกจากห้องพัก

วันที่.....

ผลการตรวจสอบของห้องพักฝ่ายการพยาบาลฯ

- ไม่มีการทำสิ่งของใดๆในห้องพักชำรุดเสียหาย
- ไม่มีการค้างชำระค่าไฟฟ้า/น้ำประปา
- คืนกุญแจห้องพัก, Key tag, Key card แล้ว
- อื่นๆ.....

(นางวิวัฒนพรรณ ฤกษ์มงคล)

หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน ฝ่ายการพยาบาลฯ

วันที่.....

การตรวจสอบออกจากห้องพักของ น.ส.....ห้องพัก.....ห้อง.....

- ย้ายออกจากห้องพัก เมื่อวันที่.....เนื่องจาก.....
- ไม่มีการทำสิ่งของใดๆในห้องพักชำรุดเสียหาย
- ไม่มีการค้างชำระค่าไฟฟ้า/น้ำประปา
- คืนกุญแจห้องพัก, Key tag, Key card แล้ว
- อื่นๆ.....

.....

(.....)

ผู้ดูแลห้องพัก/ผู้ตรวจสอบ ห้องพักพยาบาล.....

วันที่.....