



งานการพยาบาล.....

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ที่ อว 78.072 /

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินค่าประกันหอพักคืน

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ด้วยข้าพเจ้านามสกุล.....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

(นางสาวชชพร เทชะศิลป์)

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช



แบบฟอร์มการออกจากห้องพักฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

เรียน หัวหน้างานธุรการและสนับสนุน ฝ่ายการพยาบาลฯ

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

ประสงค์ขอรับเงินค่าประกันห้องพักคืน ไม่ประสงค์รับเงินค่าประกันห้องพักคืน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แจ้งออกจากห้องพัก

วันที่.....

ผลการตรวจสอบของห้องพักฝ่ายการพยาบาลฯ

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

(นางวิมลพรรณ 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.....