

ใบสมัครเข้ารับการประชุม อบรม สัมมนา โรงพยาบาลศรีสะเกษ (กรณี ครั้งที่ 2)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....ขอสมัครเข้าประชุม อบรม สัมมนา ครั้งที่ 2  
เรื่อง.....

วันที่ ..... ณ .....  
จัดโดย .....  
เนื่องจาก .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
...../...../.....

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าหอผู้ป่วย  
(.....)  
.....  
...../...../.....

(ลงชื่อ) .....หัวหน้ากลุ่มงานฯ  
(.....)  
.....  
...../...../.....

(ลงชื่อ) .....รอง ผอ.ก.การกิจฯ  
(.....)  
.....  
...../...../.....