



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กลุ่ม โทร

ที่ ศก ๐๐๓๓.๒๐๓/ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเข้าอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

๑. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
งาน.....กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

โรงพยาบาลศรีสะเกษ

๒. ขออนุมัติเข้ารับการอบรม พยาบาลเฉพาะทาง สาขา.....
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ณ.....จังหวัด.....

ตามหนังสือที่ได้รับแจ้งจาก.....เลขที่หนังสือ.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (แนบสำเนาหนังสือ)

๓. ความจำเป็นในการประชุม/อบรม/สัมมนา คือ

๔. การนำความรู้จากการประชุม/อบรม/สัมมนา มาประยุกต์ใช้ในงาน คือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้างาน

() เห็นควรให้เข้ารับการประชุม/อบรม

() เห็นควรไม่ให้เข้ารับการประชุม/อบรม เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

() เห็นควรอนุญาต

() เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....