



บันทึกข้อความ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

รับที่.....

วันที่.....

ส่วนราชการ กลุ่มงาน / ฝ่าย.....

ที่ ลพ 0032...../.....

วันที่.....

เรื่อง ขอทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำพูน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน / ฝ่าย)

ตำแหน่งเลขที่ / พกส. เลขที่

.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานกระทรวงฯ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง..... ระดับ งาน.....กลุ่มงาน / ฝ่าย.....

เบอร์ภายใน..... มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำพูน

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก วันที่เริ่มสัญญาจ้าง / วันที่สิ้นสุดสัญญาจ้าง

☐ 2. ขอมีบัตรใหม่

เนื่องจาก ☐ บัตรหาย ☐ บัตรชำรุด ☐ บัตรหมดอายุ ☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล

☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ ☐ อื่น ๆ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ทำการ ☐ แนบรูปถ่าย ขนาด 1" จำนวน 1 รูป ☐ ถ่ายรูปที่ห้องโสตฯแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจนด้วยตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....



บันทึกข้อความ

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

รับที่.....

วันที่.....

ส่วนราชการ กลุ่มงาน / ฝ่าย.....

ที่ ลพ 0032...../.....

วันที่.....

เรื่อง ขอทำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำพูน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน / ฝ่าย)

ตำแหน่งเลขที่ / พกส. เลขที่

.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานกระทรวงฯ ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง..... ระดับ งาน.....กลุ่มงาน / ฝ่าย.....

เบอร์ภายใน..... มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลำพูน

กรณี ☐ 1. ขอมีบัตรครั้งแรก วันที่เริ่มสัญญาจ้าง / วันที่สิ้นสุดสัญญาจ้าง

☐ 2. ขอมีบัตรใหม่

เนื่องจาก ☐ บัตรหาย ☐ บัตรชำรุด ☐ บัตรหมดอายุ ☐ เปลี่ยนชื่อตัว ☐ เปลี่ยนชื่อสกุล

☐ เปลี่ยนตำแหน่ง/เลื่อนระดับ ☐ อื่น ๆ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ทำการ ☐ แนบรูปถ่าย ขนาด 1" จำนวน 1 รูป ☐ ถ่ายรูปที่ห้องโสตฯแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจนด้วยตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....