

ใบแสดงความจำนงขอ อบรม/ประชุม/สัมมนา ภายในประเทศ  
โรงพยาบาลมวกเหล็ก

เขียนที่ โรงพยาบาลมวกเหล็ก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....  
ปฏิบัติงานฝ่าย/แผนก.....  
หน้าที่รับผิดชอบปัจจุบัน.....

๒. เรื่องที่ต้องการไปอบรม/ประชุม/สัมมนา  
.....  
ระยะเวลา.....วัน ระหว่าง.....

๓. ในรอบปีงบประมาณนี้ ท่านได้รับอนุมัติให้เข้าอบรม/ประชุม/สัมมนา  
ครั้งที่ ๑ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่ (จังหวัด).....  
ครั้งที่ ๒ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่ (จังหวัด).....

๔. เมื่ออบรม/ประชุม/สัมมนา แล้ว ท่านคิดว่าจะนำประโยชน์ที่ได้รับพัฒนาหน่วยงานอย่างไร  
หรือนำเสนอข้อมูลให้ทีมใดทราบ.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน  
(.....)

ความเห็นของทีมพัฒนาบุคลากร  
.....

ลงชื่อ.....ประธานทีมพัฒนาบุคลากร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง  อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....  
(นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก