

แบบฟอร์มการขออนุญาตใช้ห้องประชุม

วันที่.....

ชื่อผู้ขอใช้ห้องประชุม นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์ภายใน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอใช้ห้องประชุม () อินทนิล () ห้องรับรอง () อื่นๆ.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....

เพื่อ.....

มีผู้เข้าประชุม จำนวน.....คน

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....)

...../...../.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

กลุ่มงาน.....

ขออนุญาตใช้ห้องประชุม.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางจิตติญา พรหมศร)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(นางสาวกนกกาญจน์ ฤทธิ์เลิศ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป