สรุปใบแลกเวร

กลุ่มงาน.....ประจำเดือน.....

ที่	ผู้ขอแลกเวร					ผู้รับแลกเวร	จะปฏิบัติงานแทน				
	ชื่อ - สกุล	เนื่องจาก (ระบุเหตุผล)	ปฏิบัติงาน วัน เดือน ปี	เวร	ตั้งแต่เวลา ถึงเวลา	ชื่อ - สกุล	ปฏิบัติงาน วัน เดือน ปี	เวร	ตั้งแต่เวลา ถึงเวลา	หัวหน้า กลุ่มงาน	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล