บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจอมพระ อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์ 32180

ที่ สร 0032.301/09/..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ขึ้นเวรเสริม (งานพยาบาล กรณีโทรเรียกฉุกเฉิน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ

ด้วยข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....งาน.....
มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติให้.....ตำแหน่ง.....
ขึ้นปฏิบัติงานเวรเสริม ในวันที่.....ผลัด.....เวลา.....น. เนื่องจาก
.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติบุคคลดังกล่าวขึ้นปฏิบัติงานเวรเสริม โดยขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนให้เจ้าหน้าที่ ที่ขึ้นปฏิบัติงาน ตามระเบียบหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข(ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2552 โดยให้ได้รับเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานดังนี้

ให้บริการผู้ป่วย เบิก ☐ ครึ่งเวร 300 บาท ☐ ครึ่งเวร 240 บาท
เบิก ☐ เต็มเวร 600 บาท ☐ เต็มเวร 480 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

(.....)
ตำแหน่ง.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาง/นาย/นางสาว.....
ได้ขึ้นปฏิบัติงานเวรเสริมจริง จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อเพื่อเป็นพยานยืนยันในการปฏิบัติงานในครั้งนี้

ลงชื่อ .....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ .....พยาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(นางณปภัช อินทรทัต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(นายอรรถพล ภูอาษา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ