

ใบขออนุญาตเปลี่ยนการตรวจเวร/อยู่เวรรักษาการณ์

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตเปลี่ยนการตรวจเวร/อยู่เวรรักษาการณ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก

ด้วย ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง มีหน้าที่ตรวจเวร/
อยู่เวรรักษาการณ์ ในวันที่..... เดือน พ.ศ. ด้วยในวันดังกล่าว
ข้าพเจ้าติดภารกิจ ไม่สามารถอยู่เวรตามวัน เวลา ดังกล่าวได้

ดังนั้น จึงขออนุญาตเปลี่ยนการตรวจเวร/อยู่เวรรักษาการณ์ โดยมอบหมายให้.....
ตำแหน่ง.....มาปฏิบัติหน้าที่แทนใน วันที่..... เดือน พ.ศ.
และข้าพเจ้าจะมาปฏิบัติหน้าที่แทน นาย/นาง/นางสาวในวันที่.....
เดือน พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ ผู้มอบเวร
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบเวร
(.....)

ความเห็นของผู้ตรวจเวร

.....
ลงชื่อ ผู้ตรวจเวร
(.....)

ความเห็น อนุญาต ไม่อนุญาต

ลงชื่อ