

แบบฟอร์มขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบบ้าย

ด้วยหน่วยงาน.....มีความจำเป็นจะขออนุมัติให้
(นาย,นาง,นางสาว)

ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- วัน เวลาปฏิบัติงาน

.....

- งานที่ต้องปฏิบัติ

.....

- เหตุผลที่ ขอบปฏิบัติ

.....

.....
(.....)

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานหรือหัวหน้าฝ่าย

.....
(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการ

.....

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)