

เขียนที่ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุมัติใช้บัตรประชาชน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ด้วย ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน.....โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ มีความ  
ประสงค์ ขอใช้บัตรประชาชน ของ ..... เพื่อนำไปใช้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้านำหลักฐานแนบมาพร้อมนี้ เพื่อประกอบเป็นหลักฐานการขอใช้บัตรประชาชนของ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล

อนุมัติ     ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

นายพุฒิศักดิ์ วรเดชวิทยา

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ