

แบบขออนุญาตนำบุคคลภายนอกเข้าพักอาศัยในบ้านพักโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

เรื่อง ขอนำบุคคลภายนอกเข้าพักอาศัยในบ้านพักโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขออนุญาตนำ (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....

เข้ามาพักอาศัยในบ้านพักเลขที่.....ระหว่างวันที่.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างนี้หากมีเหตุการณ์ใดๆ ที่เกี่ยวกับผู้มาพักอาศัยกับข้าพเจ้า อันจะนำความเสียหายมาแก่โรงพยาบาล ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของกรรมการประจำหอพัก

ความเห็นของประธานหอพักโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

อนุญาต ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ