

แบบฟอร์มการขอแลกเวร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ขอแลกเวรกับ.....ตำแหน่ง.....  
จากเวรเดิม.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เปลี่ยนเป็นเวร.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

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

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

ผู้ขอแลกเวร

ผู้ยินยอมแลกเวร

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน

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

อนุมัติ

(นายหุจิศักดิ์ วรเดชวิทยา)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

---

แบบฟอร์มการขอแลกเวร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
ขอแลกเวรกับ.....ตำแหน่ง.....  
จากเวรเดิม.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เปลี่ยนเป็นเวร.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

ลงชื่อ

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

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

ผู้ขอแลกเวร

ผู้ยินยอมแลกเวร

ความคิดเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน

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

อนุมัติ

(นายหุจิศักดิ์ วรเดชวิทยา)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ