



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์นครินทร์.....

ที่.....อว๐๖๐๘.๑๒/.....

วันที่.....

เรื่อง.....ขออนุญาตแลกเปลี่ยนเวร/มอบเวรให้.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ด้วย ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....มีความจำเป็น.....

ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ จึงขอ ☐ แลกเวร ☐ มอบเวรให้.....

ตำแหน่ง.....ขึ้นปฏิบัติงานแทนข้าพเจ้าในวันที่.....

เป็นเวร ☐ เข้า ☐ บ่าย ☐ ดึก ☐ Refer ☐ BD ☐ Day ☐ Night ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานแทนในวันที่.....

เป็นเวร ☐ เข้า ☐ บ่าย ☐ ดึก ☐ Refer ☐ BD ☐ Day ☐ Night.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอเปลี่ยน/ผู้มอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับเปลี่ยน/ผู้รับมอบ

ความเห็นของหัวหน้าแผนก

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าแผนก

ความคิดเห็นหัวหน้าการพยาบาล ☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางสาวมธุพีเราะห์ นิเมะ)

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล