



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่

วันที่

เรื่อง หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เสนอ

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

แผนก.....สำนักงาน.....

ฝ่าย..... อายุ..... ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

 - - -

มีความประสงค์ขอให้องค์การสะพานปลา

ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาล

☐

ตัวเอง

☐

สามี/ภรรยา

☐

บุตร

☐

บิดา/มารดา

ชื่อ

อายุ

ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - หรือเลขที่บัตร

ประจำตัวพนักงานองค์การของรัฐ / เลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/ เลขที่หนังสือเดินทาง.....

ซึ่งได้จะเข้ารับการรักษายาบาลประเภทผู้ป่วยภายใน ณ โรงพยาบาล.....

ตั้งแต่วันที่.....

จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

เสนอ ผผ.สร

เพื่อโปรดพิจารณานำเสนอลงนามต่อไป

.....

...../...../.....

เสนอ หส.บค

เพื่อโปรดพิจารณานำเสนอลงนามต่อไป

.....

...../...../.....

เสนอ ผผ.บร.

เพื่อโปรดพิจารณานำเสนอลงนามต่อไป

.....หส.บค.

...../...../.....

ลงนามแล้ว

.....ผผ.บร.

...../...../.....