



ตั้งแต่วันที่ .....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปฏิบัติงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

เห็นชอบ       ไม่เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรมอบหมายให้ปฏิบัติงานตามเสนอ

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

(นายสกล สุขพรหม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี