



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โทร ๐ ๓๕๓๓ ๕๘๐๐-๔ ต่อ.....

ที่ นศ ๐๐๓๒.๒/พิเศษ

วันที่

เรื่อง ขอจัดทำผลงานวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งเลขที่.....งาน/กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์ขอจัดทำผลงานวิชาการเพื่อ

ประเมินแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ

ข้าพเจ้าจึงขอส่งเอกสารประกอบการคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน โดยจัดทำผลงานวิชาการ เรื่อง.....

.....
และขอเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางานฯ เรื่อง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

(.....)

รองผู้อำนวยการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางศรีประดับ ศรีนำ)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

(นายอารักษ์ วงศ์รชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล