

แบบฟอร์มใบคำร้องขอพักในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นส.)นามสกุล.....

รับราชการ

ข้าราชการ ระดับ.....

พนักงานราชการ / กระทรวงสาธารณสุข

ลูกจ้าง.....

อัตราเงินเดือนๆละ.....บาท ขอแสดงความจำนงต่อคณะกรรมการบ้านพักเพื่อขอเข้าพักอาศัยในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาล.....ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าปฏิบัติราชการในตำแหน่ง.....กลุ่ม/ฝ่าย.....

มีหน้าที่.....ได้ปฏิบัติราชการในโรงพยาบาล.....

1. ข้าพเจ้าขอเรียนเหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพักเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

.....
.....

2. ข้าพเจ้ามีบุคคลในครอบครัวที่จะมาพักอาศัยด้วย

.....เกี่ยวข้องกับ.....

.....เกี่ยวข้องกับ.....

.....เกี่ยวข้องกับ.....

.....เกี่ยวข้องกับ.....

.....เกี่ยวข้องกับ.....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อได้บ้านพักแล้ว

3.1 ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอ และขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดแก่การกระทำของข้าพเจ้าหรือบริวาร

3.2 ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมอาคารให้ผิดจากสภาพเดิมโดยพลการ

3.3 ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบ ดูแลบุคคลที่เข้าพักอาศัยมิให้ประพฤติผิดระเบียบ

3.4 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบการเข้าพักอาศัยของโรงพยาบาลและจะปฏิบัติตามกฎข้อบังคับและคำสั่งอันเกี่ยวข้องแก่การพักอาศัยโดยเคร่งครัด

3.5 ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน 10 วัน นับแต่วันที่ได้รับอนุญาต ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัยถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์

3.6 ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้อื่นผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด

หากข้าพเจ้ากระทำหรือละเว้นการกระทำอันเป็นเหตุให้เกิดระเบียบการใช้บ้านพักข้าพเจ้าขอ
ยืนยันจะปฏิบัติตามคำสั่งข้าย้ายครอบครัวและบริวารออกจากบ้านพักนี้ ภายใน 15 วัน

ลงชื่อ.....
(.....)

คำรับรองของหัวหน้าฝ่าย/กลุ่ม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่า
ข้อความในข้อ 1 และข้อ 2 เป็นความจริง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อรับรองให้ไว้
เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

เสนอคณะกรรมการบ้านพักเพื่อพิจารณา

ลงชื่อ.....เลขาฯ
(นางประภัสสร เจริญนาม)
หัวหน้าพยาบาล
วันที่.....

- () อนุญาต
() ไม่อนุญาต

(นายชัชวาล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว