



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

ที่ พิเศษ/

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอแลกเปลี่ยนเวร / ตารางปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

ตามที่ฝ่าย / งาน..... ได้จัดตารางการปฏิบัติงานเป็นเวร / ผลัด
เพื่อปฏิบัติงานให้บริการผู้ป่วยนอกเวลาราชการประจำเดือน.....ผ่านหัวหน้าฝ่าย/งาน
เพื่อเสนอผู้อำนวยการอนุมัติแล้วนั้น เนื่องจากผู้ขอเปลี่ยนเวร ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานไม่สามารถมา
ปฏิบัติงานได้ จึงขอเปลี่ยนเวรโดยผู้รับแลกเปลี่ยนยินยอมที่จะรับผิดชอบหน้าที่ทั้งหมด ที่ผู้ขอเปลี่ยน
รับผิดชอบ พร้อมทั้งมีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนใด ๆ ที่ผู้ขอเปลี่ยนจะได้รับในเวรนั้น ๆ ตามรายละเอียดท้าย
เอกสาร ดังนี้

ว.ด.ป.	เวร/เวลา	ผู้ขอเปลี่ยน	ลายมือชื่อ	ผู้รับ	ลายมือชื่อ	หัวหน้างาน

เสนอผู้อำนวยการเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติ

ทราบ / อนุมัติ

(ลงชื่อ)

หัวหน้าฝ่าย / งาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร