

แบบฟอร์มงานช่างศิลป์

ชื่อหน่วยงาน.....

รายการ (ข้อความ)

.....

.....

.....

.....

.....ผู้ขอ
(.....)

ลงชื่อ.....

(นางมาลีวรรณ รูปสว่าง)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- | | |
|---|---------------------------------|
| ☐ อนุมัติ | ☐ อนุญาต |
| ☐ ชอบ | ☐ ทราบ |
| ☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง | ☐ ดำเนินการ |
| ☐ ประสาน..... | |

.....

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

(นายอัครเดช บุญเย็น)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรางค์กู่

สำหรับเจ้าหน้าที่งานศิลป์

วันที่ดำเนินการ	รายการ	วันที่แล้วเสร็จ	หมายเหตุ