****

**บันทึกข้อความ**

กลุ่มงาน........................ กลุ่มภารกิจ........................โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

**ส่วนราชการ**

**ที่** ชย 0033.30....../.................... **วันที่** ..........................................

ขอเปลี่ยน (คำนำหน้าชื่อ /ชื่อ-ตัว/ชื่อ-สกุล)

**เรื่อง**..............................................................................................................................................................

# เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

 เนื่องด้วยข้าพเจ้า......................................................................... ตำแหน่ง ............................. ระดับ .................... ปฏิบัติงานประจำที่ งาน ........................................... กลุ่มงาน.................................... กลุ่มภารกิจ...............................................................โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ มีความประสงค์ขอเปลี่ยน (คำนำหน้าชื่อ /ชื่อ-ตัว/ชื่อ-สกุล) จากเดิม...................................................เป็น ........................................................................ เนื่องจาก............................................................................ รายละเอียดตามเอกสาร หลักฐานที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (...........................................)

 ตำแหน่ง......................................

 (...........................................)

 ตำแหน่ง............................................

 หัวหน้ากลุ่มงาน.............................

 (...........................................)

 ตำแหน่ง............................................

 หัวหน้ากลุ่มภารกิจ.............................

 ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(นายสุภาพ สำราญวงษ์)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

***อัตลักษณ์ รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ “ตรงเวลา รู้หน้าที่ มีวินัย”***