ที่ ....

โรงพยาบาล.........................

วันที่........ เดือน........พ.ศ...............

เรื่อง ขออนุญาตเข้าศึกษาดูงานเพื่อสมัครแพทย์ประจำบ้านประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วย นพ/พญ. ....ตำแหน่ง.............................
ปฏิบัติงาน..โรงพยาบาล................................มีความประสงค์รับทุนต้นสังกัด กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลขอนแก่น ประจำบ้านสาขาวิสัญญีวิทยา ประจำปีการศึกษา ....

ในการนี้ โรงพยาบาล...จึงขออนุญาตให้ นพ/พญ. เข้าศึกษาดูงานในระหว่างวันที่..รวม ....วัน ณ กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อประกอบการพิจารณารับทุนต้นสังกัดกลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลขอนแก่น ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา

(...)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล...................