****

 บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ**

**ที่** . **วันที่** 110100/

เรื่อง ขออนุญาตเข้าศึกษาดูงานเพื่อสมัครแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีวิทยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

ด้วย นพ./พญ. .................................................................. ตำแหน่ง .................................... ปฏิบัติงาน................................................ โรงพยาบาล ................................................................... มีความประสงค์รับทุนต้นสังกัดกลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลขอนแก่น ประจำบ้านสาขาวิสัญญีวิทยา ประจำปีการศึกษา ...........................

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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