



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ มอ

วันที่

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อบุคลากรคณะแพทยศาสตร์เข้ารับการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

เรียน กณบดี

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....รหัส.....สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน.....

ได้เข้ารับการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ หอผู้ป่วย.....

ด้วยโรค.....ตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

.....

หมายเหตุ

ได้เข้ารับการรักษาครั้งแรก

ได้เข้ารับการรักษาครั้งที่.....

สาเหตุ

จากการปฏิบัติงาน

อื่น ๆ .....

ps/a1