แบบฟอร์มขอออกก่อนเลิกงาน
สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงาน)

เรื่อง ขออนุญาตออกก่อนเวลา
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ....
ตำแหน่ง..... .....
สังกัด ☐ กลุ่มงานอำนวยการ

☐ กลุ่มงานวิจัยและเทคโนโลยี ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ

☐ กลุ่มงาน พัฒนายุทธศาสตร์ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ

☐ กลุ่มงานสารสนเทศระบบสุขภาพผู้สูงอายุ

☐ กลุ่มงานนวัตกรรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ

☐ .....

ขออนุญาตออกก่อนเวลาเลิกงาน เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลความจำเป็น) .....
....
โดยขอออกตั้งแต่เวลา ..... น. ในวันที่ .....

ลงชื่อ.....
(.....)

<u>ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น</u>

☐ สมควรอนุญาต
☐ ไม่สมควรอนุญาต

ลงชื่อ
(.....)
.....
วันที่.....

<u>คำสั่ง</u>

☐ อนุญาต
☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....
(นางบุษกร โลหารชุน)
ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์
สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
วันที่.....