



บันทึกข้อความ

สำนักงานสภาก่อตั้งโรงพยาบาลราชธานี จำกัด.....

ที่ สอ.รพ.ม.นม/..... วันที่.....

เรื่อง ขอรับสวัสดิการ

เรียน คณะกรรมการดำเนินงานสภาก่อตั้งโรงพยาบาลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

เป็นสมาชิกสภาก่อตั้งโรงพยาบาลราชธานี จำกัด อายุสมาชิก.....

ตำแหน่ง () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () พนักงานกระทรวง () อื่นๆ.....

มีความประสงค์ 1.ขอรับสวัสดิการสมาชิก เนื่องจาก.....

2.ขอรับสวัสดิการสมาชิก เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

()

เลขทะเบียนสมาชิก.....

หมายเลขติดต่อ.....

เอกสารประกอบการขอรับสวัสดิการ

() 1.สำเนาบัตรประชาชน

() 2.สำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิก

() 3.ใบมรณะบัตร

() 4.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต

() 5.อื่นๆ.....

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสภาก่อตั้งโรงพยาบาลราชธานี จำกัด
ชุดที่..... ครั้งที่...../..... วันที่.....มีมติดังนี้ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานในที่ประชุม ลงชื่อ.....เลขานุการ

() ()