บันทึกการแลกเปลี่ยนเวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (ขว.)

เขียนที่ โรงพยาบาลศรีบรรพต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตแลกเปลี่ยนการอยู่เวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบรรพต

ตามคำสั่ง โรงพยาบาลศรีบรรพต.....ลงวันที่.....
ได้สั่งให้ ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... .....
ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น
เนื่องจากข้าพเจ้ามีภารกิจจำเป็นไม่สามารถอยู่เวรปฏิบัติงานในวันดังกล่าวได้ จึง ”ขอแลกเปลี่ยนเวร” กับ
.....ตำแหน่ง.....เพื่ออยู่เวร
ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการแทนข้าพเจ้าในวันเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอแลก
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับแลก
(.....)

ความเห็นหัวหน้างาน (ถ้ามี)

- เห็นควรพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน

- เห็นควรพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงาน

( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....