บันทึกการแลกเปลี่ยนเวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (ลว.)

เขียนที่ โรงพยาบาลศรีบรรพต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตแลกเปลี่ยนการอยู่เวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีบรรพต

ตามคำสั่ง โรงพยาบาลศรีบรรพต ที่.....ลงวันที่.....
ได้สั่งให้ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จากเดิมในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น แต่เนื่องจากข้าพเจ้ามีภารกิจจำเป็นไม่สามารถอยู่เวรปฏิบัติงานในวันดังกล่าวได้ จึง “ขอยกมอบเวร” ให้กับ
.....ตำแหน่ง.....
ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยกมอบเวร
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบเวร
(.....)

ความเห็นหัวหน้างาน (ถ้ามี)

- เห็นควรพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน

- เห็นควรพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงาน

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

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....