

แบบฟอร์มใบคำร้องขอเข้าพักในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาลสนามชัยเขต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

รับราชการ () ข้าราชการ ตำแหน่ง..... ระดับ.....

() ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

() อื่น ๆ ระบุ

วัน เดือน ปี ที่เข้าปฏิบัติงานอัตราเงินเดือน ๆ ละ บาท
มีหน้าที่.....

สถานภาพ: () โสด () สมรส จำนวนบุตร.....คน () หม้าย/อย่าร้าง จำนวนบุตร.....คน

บ้านพัก/ที่อยู่อาศัย.....

ขอแสดงความจำนงเพื่อขอเข้าพักอาศัยในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาลสนามชัยเขต ดังต่อไปนี้

๑. ประเภทการขอเข้าพัก: () ขอเข้าพักเป็นครั้งแรก () ขอย้ายบ้านพักตามรอบ

๒. ข้าพเจ้าขอเรียนเหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพักเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

.....
.....

๓. ข้าพเจ้ามีบุคคลในครอบครัวที่จะมาพักอาศัยด้วย ดังนี้

๓.๑ เกี่ยวข้องเป็น.....

๓.๒ เกี่ยวข้องเป็น.....

๓.๓ เกี่ยวข้องเป็น.....

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อได้บ้านพักแล้ว

๔.๑ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักให้อยู่ในสภาพที่อยู่เสมอและขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดแก่การกระทำของข้าพเจ้าหรือบริวาร ในระหว่างเข้าพักอาศัย และเมื่อส่งคืนบ้านพัก

๔.๒ ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมอาคารให้ผิดจากสภาพเดิมโดยพลการ

๔.๓ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบการเข้าพักอาศัยของโรงพยาบาลและจะปฏิบัติตามกฎข้อบังคับและคำสั่งอันเกี่ยวแก่การพักอาศัยโดยเคร่งครัด หากข้าพเจ้ากระทำหรือละเว้นการกระทำอันเป็นเหตุให้ผิดระเบียบฯ ข้าพเจ้าขอยืนยันจะปฏิบัติตามคำสั่งขณย้ายครอบครัวและบริวารออกจากบ้านพักภายใน ๑๕ วัน

๔.๔ ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน ๑๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับอนุญาต ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัยถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์

๔.๕ ข้าพเจ้าจะขย้ายครอบครัวออกจากอาคารภายใน ๑๕ วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งย้ายไปรับราชการที่อื่น หรือออกจากราชการ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลสั่งให้ข้าพเจ้าออกจากอาคารไม่ว่ากรณีใดๆ

๔.๖ ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้อื่นผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด

ผู้ยื่นคำร้อง	คำรับรองของหัวหน้าตึกหรือหัวหน้าหน่วยงาน
ขอรับรองว่าข้อความในข้อ ๑ - ๔ เป็นความจริง (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....	ขอรับรองว่าข้อความในข้อ ๑ - ๓ เป็นความจริง (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....
ความเห็นผู้มีอำนาจ/หัวหน้าหน่วยบริการ	
() อนุญาต () ไม่อนุญาต	
(นายสันติ สัมฤทธิ์มิตร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต	