

แบบฟอร์มแจ้ง บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร/เจ้าหน้าที่ถึงแก่กรรม

เรื่อง บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร/เจ้าหน้าที่ ถึงแก่กรรม

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลระยอง

เนื่องด้วย บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร ของ.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน/ฝ่าย/หอผู้ป่วย..... ได้ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....

ตั้งศพสวดพระอภิธรรมที่.....

-กำหนดรดน้ำศพ วันที่..... เวลา.....

-โรงพยาบาลระยอง/กลุ่มงาน..... ร่วมเป็นเจ้าภาพสวดพระอภิธรรมศพ

ในวันที่..... เวลา..... น.

-กำหนดฌาปนกิจศพ ณ..... วันที่.....

เวลา..... น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

-ประกาศเสียงตามสาย

-จัดรถยนต์ส่งฌาปนกิจ

-ส่งพวงหรีด

-เบิกเงินสวัสดิการช่วยเหลือศพ