แบบแสดงความจำนง ขอมี/ยกเลิก ที่จอดรถยนต์
เขตบ้านพักโรงพยาบาลระยอง

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอมี/ยกเลิก ที่จอดรถยนต์ในเขตบ้านพักโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นส.)..... ตำแหน่ง .....
ระดับ ..... ฝ่าย/กลุ่มงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
โทรศัพท์มือถือ.....
ปัจจุบันพักอาศัย ( ) บ้านพัก ภายในโรงพยาบาลระยอง
แฟลต/อาคาร/บ้านพัก.....ชั้น.....ห้อง.....
( ) พักภายนอก

มีความประสงค์ขอให้ดำเนินการ ดังนี้

( ) ขอมีที่จอดรถ	( ) ขอยกเลิกที่จอดรถ
มีความประสงค์ขอมีที่จอดรถยนต์ภายในเขตบ้านพักโรงพยาบาลระยอง จำนวน.....คัน ดังนี้ 1. ยี่ห้อรถ.....รุ่น..... สี.....ทะเบียน.....จังหวัด..... 2. ยี่ห้อรถ.....รุ่น..... สี.....ทะเบียน.....จังหวัด.....	มีความประสงค์ขอยกเลิกที่จอดรถ ดังนี้ 1. ที่จอดรถยนต์หมายเลข..... 2. ที่จอดรถยนต์หมายเลข..... ตั้งแต่ เดือน.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะปฏิบัติตาม ประกาศ ระเบียบ หรือ ข้อบังคับ ของโรงพยาบาลระยอง และยินดีชำระค่าบริการ ตามอัตราที่โรงพยาบาลเรียกเก็บ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ให้ต่อไปด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ขอมีที่จอดรถยนต์
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระยอง
- ผู้ยื่นคำร้อง พักอาศัย ( ) บ้านพัก ( ) ภายนอก
  และเป็นรถยนต์ที่ผู้แสดงความจำนงได้ใช้เป็นพาหนะ
  มาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจริง
- เห็นควร ( ) จัดที่จอดรถยนต์ให้ หมายเลข.....
  ( ) ยกเลิกที่จอดรถยนต์ หมายเลข.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

อนุมัติ

.....
(.....)