

แบบฟอร์มใบคำร้องขอเข้าบ้านพักของโรงพยาบาล

เขียนที่ โรงพยาบาลหนองหาน จังหวัดอุดรธานี  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอแสดงความจำนงต่อคณะกรรมการบ้านพักเพื่อเข้าพักอาศัยในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาลหนองหาน จังหวัดอุดรธานี โดยมีความประสงค์ที่จะขอให้ทางคณะกรรมการบ้านพักจัดสรรที่พักแบบ

(กรุณาทำเครื่องหมาย  )  บ้านพัก  แพลตพยาบาล

โดยมีรายละเอียดคุณสมบัติของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ระดับ.....

มีหน้าที่.....

ได้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหนองหาน ตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ. ....

รวมระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

1. ข้าพเจ้าขอเรียนเหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพักเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1.1.....

1.2.....

2. ข้าพเจ้ามีบุคคลในครอบครัวที่จะมาเข้าพักอาศัยด้วย ดังต่อไปนี้

2.1.....เกี่ยวข้องกับ.....

2.2.....เกี่ยวข้องกับ.....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อข้าพเจ้าได้สิทธิในการเข้าพักบ้านพักโรงพยาบาลหนองหานแล้ว

3.1 ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอและขอรับผิดชอบในความเสียหายอันเกิดแก่การกระทำของข้าพเจ้า และจะไม่ทำการต่อเติมอาคารให้ผิดจากสภาพเดิมโดยผลการ

3.2 ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบดูแลบุคคลที่เข้าร่วมพักอาศัยด้วย มิให้ประพฤติผิดระเบียบ และจะปฏิบัติตามระเบียบการเข้าพักอาศัยของโรงพยาบาลฯ และจะปฏิบัติตามกฎข้อบังคับและคำสั่งอันเกี่ยวกับการเข้าพักอาศัยโดยเคร่งครัด

3.3 ข้าพเจ้าจะขนย้ายครอบครัวออกจากบ้านพัก/แพลต ภายใน 30 วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้ง/โอนย้ายไปรับราชการที่อื่น หรือออกจากราชการ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ สั่งให้ข้าพเจ้าออกจากอาคารไม่ว่ากรณีใดๆ

3.4 ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน 15 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาต ถ้าข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัย ถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์

3.5 ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้อื่นผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด

3.6 หากข้าพเจ้ากระทำหรือละเว้นการกระทำอันเป็นเหตุให้ผิดระเบียบการใช้บ้านพัก ข้าพเจ้าขอยืนยันจะปฏิบัติตามคำสั่ง โดยจะขนย้ายครอบครัวและบริวารออกจากบ้านพักนี้ภายใน 30 วัน

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการเข้าพักอาศัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเข้าพัก

(.....)

คำรับรองของหัวหน้างานหรือหัวหน้ากลุ่มงาน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นความจริงเพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อรับรองให้ไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบ้านพัก

ที่ประชุมคณะกรรมการบ้านพักพิจารณาแล้ว เห็นว่า

อนุญาต  ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)