



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะพะงัน โทร ๐๗๗-๓๗๗๐๓๔-๑๑๐,๑๑๑

ที่ สฎ ๐๐๓๒...../.....

วันที่.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(นายวรวุฒิ พัฒนโกครัตนา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะพะงัน