**ใบแลกเปลี่ยนเวร/ยกเวรให้**

วันที่…………………………………….......................

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชนาลัย

 ข้าพเจ้า ................................................................ตำแหน่ง.................................................................

มีความจำเป็น (ระบุเหตุผล)........................................ ไม่สามารถขึ้นปฏิบัติงานได้ จึงขอ ( )แลกเวร ( ) ยกเวรให้นาย/นาง/น.ส.............................................................................ตำแหน่ง........................................................................

ขึ้นปฏิบัติงานแทนข้าพเจ้าในวันที่..................................... เป็นเวร ( ) เช้า ( ) บ่าย ( ) ดึก ( ) อื่น .........................

และข้าพเจ้าจะขึ้นปฏิบัติงานแทนในวันที่.............................เป็นเวร ( ) เช้า ( ) บ่าย ( ) ดึก ( ) อื่น .....................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ......................................................................ผู้แลก/ยกให้

 ลงชื่อ..................................................................ผู้รับแลก/รับให้

 เห็นควรอนุมัติ อนุมัติ

 (.....................................................) (นายศักดิ์สิทธิ์ บ่อแก้ว)

 ตำแหน่ง.................................................... นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชนาลัย

.........................................................................................................................................................

 **ใบแลกเปลี่ยนเวร/ยกเวรให้**

วันที่…………………………………….......................

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชนาลัย

 ข้าพเจ้า ................................................................ตำแหน่ง.................................................................

มีความจำเป็น (ระบุเหตุผล)........................................ ไม่สามารถขึ้นปฏิบัติงานได้ จึงขอ ( )แลกเวร ( ) ยกเวรให้นาย/นาง/น.ส.............................................................................ตำแหน่ง........................................................................

ขึ้นปฏิบัติงานแทนข้าพเจ้าในวันที่..................................... เป็นเวร ( ) เช้า ( ) บ่าย ( ) ดึก ( ) อื่น .........................

และข้าพเจ้าจะขึ้นปฏิบัติงานแทนในวันที่.............................เป็นเวร ( ) เช้า ( ) บ่าย ( ) ดึก ( ) อื่น .....................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ......................................................................ผู้แลก/ยกให้

 ลงชื่อ..................................................................ผู้รับแลก/รับให้

 เห็นควรอนุมัติ อนุมัติ

 (.....................................................) (นายศักดิ์สิทธิ์ บ่อแก้ว)

 ตำแหน่ง.................................................... นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชนาลัย