



แบบคำขออนุญาตขอความอนุเคราะห์ไปศึกษาดูงาน (Elective)  
โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ไปศึกษาดูงาน (Elective)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

ด้วย ข้าพเจ้า  นาย  นางสาว.....

นิตแพทย์ชั้นปีที่.....รหัสนิต.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะไปศึกษาดูงาน (Elective) ณ.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ในการนี้ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา รพ.ฯ จัดทำหนังสือขอความ  
อนุเคราะห์ให้นิตแพทย์เข้าศึกษาดูงาน ส่งไปยัง

ที่อยู่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

นิตแพทย์

หมายเหตุ : กรุณาตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง

การพิจารณาของงานที่รับผิดชอบ

เห็นชอบ  ไม่เห็นชอบเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างาน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผอ.ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาฯ