

# คำร้องขอเข้าพักในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาลกาบัง

เขียนที่โรงพยาบาลกาบัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้พักอาศัย  รายใหม่  รายเดิม

ประเภท ข้าราชการระดับ..... ลูกจ้างประจำ

พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว อื่นๆระบุ.....

หน่วยงาน.....สถานภาพ  โสด  สมรส มีบุตร.....  อื่นๆ.....ที่อยู่

(ปัจจุบัน).....ระยะทางห่างจากโรงพยาบาล.....กิโลเมตร

ข้าพเจ้าปฏิบัติราชการในตำแหน่ง.....มีหน้าที่.....

ได้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลกาบัง ตั้งแต่.....พร้อมได้แนบเอกสารประกอบ การพิจารณา

ได้แก่  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

สำเนาทะเบียนบ้านที่อยู่ในปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง)

ขอแสดงความจำนงต่อคณะกรรมการบ้านพัก เพื่อขอเข้าพักอาศัยในอาคารบ้านพักของโรงพยาบาล

๑. โดยมีเหตุผลและความจำเป็นในการขอเข้าพักเพื่อประกอบการพิจารณา

๑.๑.....

๑.๒.....

๑.๓.....

๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อได้บ้านพักแล้ว

๒.๑ ข้าพเจ้าจะรับผิดชอบดูแลบ้านพักให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ และขอรับผิดชอบในความเสียหายอัน

เกิดแก่การกระทำของข้าพเจ้าหรือบริวาร

๒.๒. ข้าพเจ้าจะไม่ทำการต่อเติมอาคารให้ผิดไปจากสภาพเดิมโดยพลการ เช่น รื้อถอน ต่อเติม ติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้า หรือกระทำการอย่างใดให้เปลี่ยนแปลงไปจากสภาพอันเป็นปกติ

๒.๓. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบ ดูแลบุคคลที่เข้าพักอาศัยมิให้ประพฤติผิดระเบียบที่โรงพยาบาลกำหนด ฯ

๒.๔. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตาม กฎ คำสั่ง ข้อบังคับและระเบียบโรงพยาบาลกาบัง ว่าด้วยการเข้าพักอาศัยในบ้านพักของโรงพยาบาลกาบัง โดยเคร่งครัด

๒.๕ ข้าพเจ้าจะเข้าพักอาศัยภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับอนุญาต ถ้าหากข้าพเจ้าไม่เข้าพักอาศัยถือว่าข้าพเจ้าสละสิทธิ์

๒.๖ ข้าพเจ้าจะไม่ยินยอมให้ผู้อื่นผู้ใดใช้สิทธิ์เข้าพักอาศัยแทนข้าพเจ้าเป็นอันขาด

๒.๗ ข้าพเจ้าจะขอย้ายครอบครัวออกจากที่พักภายใน ๑๕ วัน เมื่อข้าพเจ้าได้รับการแต่งตั้งโยกย้ายไปรับราชการที่อื่น หรือออกรับราชการ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลมีคำสั่งให้ออกจากบ้านพักตามมติคณะกรรมการบ้านพัก

๒.๘ หากข้าพเจ้ากระทำหรือละเว้นการกระทำ อันเป็นเหตุให้ผิดระเบียบการใช้บ้านพักฯ ข้าพเจ้าจะขอย้ายครอบครัวออกจากที่พักภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำสั่ง หากไม่ได้ขอย้ายทรัพย์สินออกตามวันที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงพยาบาลกาบังจำหน่ายทรัพย์สินของข้าพเจ้า ตามมติที่คณะกรรมการบ้านพักพิจารณาเห็นสมควรหรือเหมาะสม

๒.๙ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการจัดระเบียบบ้านพัก เข้าตรวจบ้านพัก ตามที่คณะกรรมการบ้านพักกำหนด และหากได้รับการทักท้วงให้ทำการปรับปรุงจากคณะกรรมการฯ เกิน ๒ ครั้ง ข้าพเจ้ายินยอมย้ายออกจากบ้านพักภายใน ๑๕ วัน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

**คำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....พิจารณาแล้ว  
เห็นชอบในการขอเข้าพักอาศัยบ้านพักในโรงพยาบาลกาบังของ .....  
เนื่องจากมีความจำเป็นดังนี้.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงาน  
(.....)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการบ้านพัก วันที่.....

คณะกรรมการบ้านพักได้พิจารณาคำร้องขอของ(นาย/นาง/นางสาว).....

เห็นว่า  บุคคลดังกล่าวมีคุณสมบัติครบตามที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ เห็นควรอนุญาตให้เข้าพักได้ตามที่ได้  
ยื่นคำร้อง

บุคคลดังกล่าวมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ เห็นควรไม่อนุญาตให้บุคคล  
ดังกล่าวเข้าพักเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เลขานุการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(นางสาวมาลี เตาะ เจ๊ะแว)

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายชำชูดิน ดายะ)

(นายการีญา อารีบุหงา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาบัง