**แบบฟอร์มขอส่งคืนที่พักอาศัยในอาคารบ้านพักของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์**

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่............เดือน........................พ.ศ. .......................

เรื่อง ขอส่งคืนที่พักอาศัยในอาคารบ้านพักของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพักสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

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

สังกัด......................................................................................................ปัจจุบันพักอาศัยในอาคารบ้านพักของ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

 □ บ้านพักข้าราชการของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ บ้านเลขที่........................................

 □ อาคารพักแฟลตใหม่ ห้องเลขที่..............................

 □ อาคารพักแฟลตเก่า ห้องเลขที่..............................

 บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอส่งคืนห้องพักดังกล่าว ตั้งแต่วันที่..............เดือน..............................

พ.ศ. ........................เป็นต้นไป พร้อมนี้ได้คืนกุญแจห้องพักมาด้วย 1 ชุด

 ทั้งนี้ หากมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับบ้านพักของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ โปรดติดต่อข้าพเจ้า

ได้ที่........................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 (ลงชื่อ).....................................................ผู้ขอส่งคืนห้องพัก

(......................................................)

□ มอบกลุ่มงานบริหารทั่วไปดำเนินการ

 ลงชื่อ.......................................................

 (......................................................)

 กรรมการและเลขานุการ

□ อนุญาต

 ลงชื่อ.......................................................

 (......................................................)

 ประธานคณะกรรมการบ้านพัก