

แบบบันทึกการเปลี่ยนเวรปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ  
โรงพยาบาลบึงบูรพ์...ตำบล...บึงบูรพ์. อำเภอบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง .....

ปฏิบัติราชการที่...โรงพยาบาลบึงบูรพ์ ตำบลบึงบูรพ์ อำเภอบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ ...มีคำสั่งโรงพยาบาลบึง  
บูรพ์ที่...../.....ลงวันที่..... ให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการใน  
วันที่..... นั้น ข้าพเจ้าไม่สามารถอยู่เวรปฏิบัติงานได้เนื่องจาก.....  
จึงมอบหมายให้.....ตำแหน่ง .....ปฏิบัติราชการแทนและจะชดใช้เวร  
ในวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้เปลี่ยนเวร

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปฏิบัติราชการแทน

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมกำกับ

(.....)

ตำแหน่ง.....