

ใบแจ้งความจำนงขอบริจาค

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งความจำนงขอบริจาค

เรียน โรงพยาบาลหนองหงส์

ด้วยข้าพเจ้า.....หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี/

หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....

มีความประสงค์ขอบริจาค.....

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (ตัวอักษร).....

เพื่อใช้ในวัตถุประสงค์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาลักษณ์ ลานพิบูลย์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นางสาววิมลพรรณ อัจสม)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์