**แบบคำร้องขอนำญาติเข้าพักอาศัยบ้านพัก**

**โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา**

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

 ตามที่ข้าพเจ้า..................................................................................ตำแหน่ง...........................................

ได้เข้าพักอาศัยบ้านพักเลขที่................... ตั้งแต่วันที่................เดือน...............................พ.ศ............... นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอญาติเข้าพักอาศัยบ้านพักโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา ตั้งแต่วันที่........................

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

โดยขอเข้าอยู่บ้านพัก เลขที่................. ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ ดังนี้

 กรณีห้องพักโสด

 🞎 หนังสือแสดงความยินยอมจากผู้อยู่ร่วมบ้านพัก

 กรณีห้องพักครอบครัว

 🞎 ทะเบียนสมรส / หนังสือยืนยัน(รับรอง) สามี-ภรรยา

 🞎 ทะเบียนบ้านของผู้อยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู

🞎 สูติบัตรหรือหนังสือรับรองบุตร

 (ลงชื่อ).............................................ผู้ขอ

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**เรียน ประธานคณะกรรมการบ้านพัก**

 เพื่อโปรดพิจารณา

 🞎 เห็นควรให้เข้าอยู่บ้านพัก เลขที่.......................... ตั้งแต่วันที่............เดือน..............................พ.ศ.........

 🞎 บ้านพักไม่ว่าง ไม่สามารถเข้าพักอยู่ได้

 🞎 อื่น ๆ.........................................................................................................................................

(ลงชื่อ)............................................เลขานุการบ้านพัก

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**เรียน ผู้อำนวยการฯ**

 เพื่อโปรดพิจารณา

 🞎 เห็นควรอนุญาต

 🞎 ไม่เห็นควรอนุญาต เนื่องจาก..................................................................................

(ลงชื่อ)............................................ประธานคณะกรรมการบ้านพัก

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ความเห็นผู้อำนวยการ ฯ**

 🞎 อนุญาตให้เข้าอยู่บ้านพักได้

 🞎 ไม่อนุญาตให้เข้าอยู่บ้านพัก เนื่องจาก....................................................................

(ลงชื่อ)............................................ผู้อำนวยการฯ

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