**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**  โรงพยาบาลวังยาง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 0 4257 7013 ต่อ 200

**ที่** นพ 0033.3/ **วันที่** กันยายน 2566

**เรื่อง**

เรียน ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ด้วย กลุ่มงาน………………………………………………………………………… โรงพยาบาลวังยาง กำหนดจัดกิจกรรมโครงการ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

มีวัตถุประสงค์เพื่อ………………………………………………………………………………..………………………………………………….ในวันที่ ……………………………………. เวลา ……………………………………………… ณ ………………………………………………..จึงขอเชิญบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกท่านเข้าร่วมกิจกรรม ตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าว

 จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมกิจกรรมโดยพร้อมเพรียงกัน

 (นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์)

 นายแพทย์ชำนาญการ

 รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังยาง