



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดราชบุรี ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร ๐๓๒-๓๙๙๒๓๘

ที่ พม ๐๓๐๔.๕๐/๐๘๖๒

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งสรุปรายงานวันลาของบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดราชบุรี

เรียน ผู้อำนวยการกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ตามบันทึกกองคุ้มครองเด็กและเยาวชน ที่ กคค./ว๑๔๓๒ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๙ เรื่อง ขอความร่วมมือบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดราชบุรี สรุปรายงานของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ โดยแยกเป็นข้อมูลสถิติรายเดือนทุกเดือน และขอให้จัดส่งรายงานให้กองคุ้มครองเด็กและเยาวชน ก่อนวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป นั้น

ในการนี้บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดราชบุรี ขอส่งสรุปรายงานวันลาของข้าราชการและพนักงานราชการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

วิมลลักษณ์ ภาชนะ

(นางสาวสุภลักษณ์ ภาชนะ)

หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดราชบุรี

สรุปวันลาของข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ

ประจำเดือนมีนาคม พ.ศ.2567

สังกัด กรมกิจการเด็กและเยาวชน

ชื่อ - สกุล	วันที่																															รวม						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	ป่วย	กิจ	พักผ่อน	คลอด	สาย		
ข้าราชการ																																						
นางสาวสุภลักษณ์ ภาระ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	1	0	0
พนักงานราชการ																																						
นางสาวทัศนีย์ ดันดีอำนวย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0
นางสาวพรรณนารา นาคอ่อน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ป	ป	ป	ป	ป	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	0	0	0	0
นางสาวยิ่งลักษณ์ ทองดี	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ป	ป	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0	0	0	
นางสาวศิริโรจน์ บุญช่วย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0
นายวิโรจน์ ทับทิมทอง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	พ	-	-	-	-	-	-	0	0	1	0	0
นางสุภาภรณ์ สุกุลณา	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0
นางณัฐพร กาลวิบูลย์	-	-	-	พ	-	-	-	-	-	-	-	-	พ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	2	0	0
นางสาวชยาภรณ์ เจริญวงศ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0
รวม																																7	0	4	0	0		

หมายเหตุ :

ชื่อผู้รับผิดชอบ นางณัฐพร กาลวิบูลย์
เจ้าหน้าที่ธุรการ

โทรศัพท์ 032-399239

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว



(นางสาวสุภลักษณ์ ภาระ)

หัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดราชบุรี



โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

53 ถ.รถไฟ ต.คลองกระแซง อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี 76000

โทร. 032709999 แฟกซ์. 032425205

ใบแสดงความเห็นแพทย์

เขียนที่ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ข้าพเจ้า (๑) น.พ.ปิยะ ลินลาวรรณ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว17232

ได้ตรวจร่างกาย น.ส.พรรณนารา นาคอ่อน อายุ 28 ปี

เลขประจำตัวประชาชน 1769900405716 HN 000922658 AN

วินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรค ไข้หวัด (โควิด-19)

.....
.....
.....

ความเห็นแพทย์

1. รับรองว่ามารับการรักษาเมื่อ วันที่ 17 มีนาคม 2567

2. รับรองว่าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลตั้งแต่ วันที่ ถึงวันที่

3. เห็นสมควรให้ลาพักเพื่อรักษาตัวตั้งแต่ วันที่ 17 มีนาคม 2567 ถึงวันที่ 21 มีนาคม 2567

4. อื่นๆ ใส่หน้ากาก และเว้นระยะห่าง เมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น

.....
.....
.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจ
(..... น.พ.ปิยะ ลินลาวรรณ)



ได้รับใบรับรองแพทย์แล้ว

ลงชื่อ ผู้รับ

เกี่ยวข้องกับ ของผู้ป่วย

วันที่

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ที่สมบูรณ์จะต้องมีตราโรงพยาบาลที่ประทับได้ลายมือชื่อแพทย์ทุกครั้ง