

**แบบเสนอขอเปลี่ยนตำแหน่งผู้ปฏิบัติงานทันตกรรมทักษะสูง/ช่างทันตกรรมทักษะสูง**  
**การลงปฏิบัติงานระบบค่าตอบแทน (สายสนับสนุน)**  
 ปีงบประมาณ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สังกัด คลินิก/หน่วย.....

วันที่บรรจุ..... เดิมปฏิบัติงานระบบค่าตอบแทน ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนตำแหน่ง การปฏิบัติงานระบบค่าตอบแทน เป็น

ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรมทักษะสูง

ช่างทันตกรรมทักษะสูง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของหัวหน้าคลินิก/ศูนย์/หน่วย	ความเห็นของผู้จัดการคลินิก/ผู้ควบคุมคลินิก/ศูนย์/หน่วย
<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>

**สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยธุรการ โรงพยาบาลทันตกรรม**

เรียน รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรมฝ่ายการแพทย์และทันตแพทย์

เพื่อโปรดพิจารณาการเสนอขอเปลี่ยนแปลงตำแหน่ง ของ.....เลขที่ใบสมัคร.....

ซึ่งหน่วยธุรการ โรงพยาบาลทันตกรรมได้ตรวจสอบข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็น รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และทันตแพทย์	ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม
<p>เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์</p> <p>ได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็นสมควร</p> <p><input type="checkbox"/> รับรอง</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่รับรอง เนื่องจาก .....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และทันตแพทย์</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ ให้เปลี่ยนตำแหน่งเป็นผู้ปฏิบัติงานทันตกรรมทักษะสูง/ช่างทันตกรรมทักษะสูง ตั้งแต่วันที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม</p> <p>วันที่.....</p>