****

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** ฝ่ายสันทนาการและบ้านพักสวัสดิการ กองบริหารงานบุคคล โทร 02549 4919-21

**ที่** อว 0649.19/ **วันที่**………………………………………………......

**เรื่อง**  แจ้งซ่อมบ้านพัก

**เรียน** หัวหน้าฝ่ายสันทนาการและบ้านพักสวัสดิการ

 ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)...............................................................................................

ผู้พักอาศัยบ้านพักสวัสดิการ ห้องเลขที่..................................ขอให้ไปตรวจสอบการชำรุดของบ้านพักฯ

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

 ผู้แจ้งซ่อม.........................................................................

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

เบอร์โทรติดต่อ........................................................................

**............................................................................................................................................................................**

**\*การตรวจสอบของฝ่ายสันทนาการและบ้านพักสวัสดิการ\***

**เรียน** หัวหน้าฝ่ายสันทนาการและบ้านพักสวัสดิการ

 ตามที่มีผู้พักอาศัยบ้านพักสวัสดิการ ห้องเลขที่...........................แจ้งให้ไปสำรวจ/ตรวจสอบ

การชำรุดของบ้านพักดังกล่าว ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่า

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

(ลงชื่อ)............................................................ผู้ตรวจสอบ

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

(........./........../...........)