

**แบบแจ้งงานศพนญาติสายตรงเจ้าหน้าที่**  
**โรงพยาบาลดำเนินสะดวก**

ชื่อหน่วยงาน.....วันที่.....

เรื่อง ขอแจ้ง (บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร) ถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่).....

ตำแหน่ง.....(ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง/  
ลูกจ้างรายเดือน) ปฏิบัติงานที่.....วันที่เริ่มปฏิบัติงาน.....

ขอแจ้ง (บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร) ชื่อ.....

ถึงแก่กรรม เมื่อวันที่.....รดน้ำศพวันที่.....เวลา.....น.

กำหนดสวดอภิธรรมศพ ระหว่างวันที่ .....เวลา.....น.

ณ. ....

และกำหนด (พระราชทานเพลิงศพ/ฌาปนกิจศพ) ในวันที่.....เวลา.....น.

ณ. ....

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นเจ้าหน้าที่และปฏิบัติงาน

ในหน่วยงานจนถึงปัจจุบัน

(ลงชื่อ).....หัวหน้า

(.....)

หมายเหตุ ขอให้แนบเอกสารรับรองที่ถูกต้องตามกฎหมายของผู้ถึงแก่กรรม ที่ระบุว่าเป็นญาติสายตรง (บิดา/มารดา/สามี/ภรรยา/บุตร)เช่น ทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน ทะเบียนสมรส ใบมรณะบัตร