

แบบวิจารณ์ร่างขอบเขตของงาน

สำหรับผู้วิจารณ์ร่างขอบเขตของงาน

ที่

วันที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□-□

ชื่อผู้ยุทธณ์

(ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็นบริษัทจำกัด บริษัทมหาชนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฯลฯ)

ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้น หมู่บ้าน.....เลขที่.....

หมู่ที่ตรอก/ซอย ถนน.....ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์ □□□□□

เรื่อง ขอวิจารณ์ร่างขอบเขตของงาน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการพิจารณา จำนวน แผ่น

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ ได้มีการเผยแพร่รับฟังความคิดเห็นร่างขอบเขตของงานตามโครงการ

เลขที่...../..... ลงวันที่..... นั้น

.....(ชื่อผู้วิจารณ์ร่างขอบเขตของงาน)..... ขอวิจารณ์และแสดงความคิดเห็นตามประเด็น และหัวข้อพร้อมเหตุผล และเอกสารตามที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

โทรศัพท์
โทรสาร
E-mail Address

ชี้แจงเหตุผล (ใบต่อแผ่นที่) มีใบต่อ แผ่น

ชี้แจงเหตุผล : การวิจารณ์ร่างขอบเขตของงาน พร้อมเหตุผลประกอบ

เหตุในการวิจารณ์ เนื่องจาก

- (๑)
- (๒)
- (๓)
- (๔)

เหตุผลในการวิจารณ์.....

รายการเอกสารประกอบการวิจารณ์ร่างขอบเขตของงาน

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน.....แผ่น
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ลงชื่ออุทธรณ์ จำนวน.....แผ่น
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น
- เอกสารอื่นๆ (ระบุ)
 - ๑..... จำนวน.....แผ่น
 - ๒..... จำนวน.....แผ่น
 - ๓..... จำนวน.....แผ่น