

111  1	โรงพยาบาลมะเร็ิงอุดรธานี กลุ่มงาน งาน	หน้าที / ฉบับ ก. วันที่..... เดือน.....ปี.....						
	วิธีปฏิบัติที :	แก้ไข ครั้งที่	0	1	2	3	4	5
เรื่อง :								
ผู้จัดทำ.....				ผู้อนุมัติ : หัวหน้ากลุ่ม งาน.....				

เนื้อหาของวิธีปฏิบัติงาน (WI)

1. วัตถุประสงค์

.....

.....

.....

2. ผู้รับผิดชอบ

.....

.....

.....

3. อุปกรณ์

.....

.....

.....

4. วิธีปฏิบัติ

.....

.....

.....

5. เกณฑ์การตรวจสอบหรือตัวชี้วัด

222 PAC 1	 โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี กลุ่มงาน งาน	หน้าที่ / ฉบับ ก. วันที่..... เดือน.....ปี.....						
	วิธีปฏิบัติที่ :	แก้ไข ครั้งที่	0	1	2	3	4	5
เรื่อง :								
ผู้จัดทำ.....				ผู้อนุมัติ : หัวหน้ากลุ่ม งาน.....				

6. ข้อควรระวัง

7. เอกสารอ้างอิง

8. ภาคผนวก

333-337 PAC 1 	โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี กลุ่มงาน งาน	หน้าที่ / ฉบับ ก. วันที่..... เดือน.....ปี.....						
	วิธีปฏิบัติที่ :	แก้ไข ครั้งที่	0	1	2	3	4	5
เรื่อง :								
ผู้จัดทำ.....				ผู้อนุมัติ : หัวหน้ากลุ่ม งาน.....				

หมายเหตุ : ถ้าไม่มี 5 ถึง 8 ให้เขียนหัวข้อไว้แล้วทำเครื่องหมาย -

ผู้ปฏิบัติรับทราบ

.....วันที่.....

.....วันที่.....

.....วันที่.....

.....วันที่.....

444444  1	โรงพยาบาลมะเรียงอุดรธานี กลุ่มงาน งาน	หน้าที / ฉบับ ก. วันที่..... เดือน.....ปี.....						
	วิธีปฏิบัติที่ :	แก้ไข ครั้งที่	0	1	2	3	4	5
เรื่อง :								
ผู้จัดทำ.....				ผู้อนุมัติ : หัวหน้ากลุ่ม งาน.....				

.....วันที่.....

.....วันที่.....

.....วันที่.....