บันทึกการรับ – ส่งข่าววิทยุ

ของกระทรวงสาธารณสุข

ที่ข่าว ...../.....	**ที่หนังสือ .....อด.0027...../.....**
ลักษณะข่าว.....	**วันที่.....เดือน.....พ.ศ.**
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	**เรื่อง .....**
นามผู้รับ	**นามผู้ส่ง.....**
ตำแหน่ง.....	**ตำแหน่ง.....**

<u>ข้อความข่าว</u>

อนุมัติให้ส่งได้	**.....**	**.....**
ลงชื่อ.....	**พนักงานส่งข่าว**	**ผู้รับข่าว**
ตำแหน่ง.....	**เวลา .....น.**	**เวลา..... น.**