

**บันทึกการรับส่งข่าวทางวิทยุ
ของกระทรวงสาธารณสุข**

ที่ข่าว..... ลักษณะข่าว..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ที่หนังสือ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เรื่อง.....
नामผู้รับ.....	नामผู้ส่ง..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ข้อความข่าว

อนุมัติให้ส่งข่าวได้		
ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	(.....) พนักงานส่งข่าว/...../..... เวลา.....น.	(.....) พนักงานรับข่าว/...../..... เวลา.....น.