



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมราชวงศา โทร. ๐๔๕-๔๖๕-๒๓๑-๒

ที่ อจ ๐๐๓๓.๓ /

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

ด้วย กลุ่มงาน.....ขออนุมัติให้ นาย/นาง/นางสาว

ตำแหน่งเดินทางไปราชการที่

จังหวัด..... เพื่อ.....

ในวันที่.....

พร้อมคณะดังนี้

๑.....

๒.....

๓.....

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุญาตเดินทางโดย.....

ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน

ยานพาหนะทางราชการ หมายเลขทะเบียน

เวลา..... น. และขอสนับสนุนน้ำมันเชื้อเพลิง.....จำนวน.....ลิตร

ขอเบิกค่าใช้จ่ายจากเงิน งาน

ในระหว่างไปราชการขอมอบหมายหน้าที่ให้.....

ปฏิบัติหน้าที่แทนจนกว่าข้าพเจ้าจะกลับมาปฏิบัติราชการตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

เห็นควรอนุญาต

อนุญาต/ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมราชวงศา โทร. ๐๔๕-๔๖๕-๒๓๑-๒

ที่ อจ ๐๐๓๓.๓/ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการในเขตจังหวัด

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปทุมราชวงศา

ด้วย กลุ่มงาน ขออนุมัติเข้ารับการอบรม/ประชุม/
สัมมนาวิชาการ เรื่อง

ณ..... ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ในการนี้กลุ่มงาน..... จึงใคร่ขอส่ง
นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย

๑. ตำแหน่ง

๒. ตำแหน่ง.....

๓. ตำแหน่ง.....

๔. ตำแหน่ง.....

เข้ารับการอบรมสัมมนาวิชาการ ส่วนค่าใช้จ่าย ค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากเงินบำรุง/เงินงบประมาณ
ของโรงพยาบาลปทุมราชวงศา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปทุมราชวงศา

อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

เพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....