



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสำโรง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี โทร. 036 441 657-61

ที่ ลบ 0033.301/..... วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขออนุมัติเดินทางไปราชการ เรื่อง.....

จัดโดย.....ณ.....

ระหว่างวันที่.....รวม.....วัน พร้อมคณะร่วมเดินทาง ดังนี้

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

โดย

☐ ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	☐ ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
☐ รถยนต์ของทางราชการ	☐ รถยนต์โดยสารประจำทาง
	☐ รถยนต์ส่วนตัว ระยะทาง.....กม. เป็นเงิน.....บาท(กม.ละ 4 บ.)
	☐ เบี้ยเลี้ยง ☐ ที่พัก ☐ ค่าลงทะเบียน ☐ อื่น ๆ ระบุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (หัวหน้ากลุ่มงาน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

.....

สถิติการไปราชการในปีงบประมาณนี้

(ลงชื่อ).....

☐ หน่วยงานผู้จัดระดับตัว	☐ หน่วยงานต้นสังกัดระดับตัว
☐ เจ้าหน้าที่ขอไปราชการเอง	
จนท.ผู้ขออนุมัติ	ขออนุมัติครั้งนี้เป็นครั้งที่.....ของปีงบประมาณ
จนท.ลำดับที่ 1	“.....” “.....”
“.....” 2	“.....” “.....”
“.....” 3	“.....” “.....”
“.....” 4	“.....” “.....”
“.....” 5	“.....” “.....”
“.....” 6	“.....” “.....”

(.....)

ตำแหน่ง.....

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

