



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งาน.....กลุ่มงาน.....ภารกิจด้าน.....โรงพยาบาลชัยภูมิรักษาสงขลา โทร. ๐-๗๔๓๐-๒๔๕๐-๔๙๙

ที่ รพธ.สข..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิรักษาสงขลา (ผ่านรองผู้อำนวยการ.....)

ตามที่ท่านได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า/ พร้อมด้วยคณะเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา เรื่อง

.....ในวันที่.....ถึงวันที่.....

หน่วยงานที่จัด.....สถานที่.....

จังหวัด.....(ตามหนังสือที่.....ลงวันที่.....)

ในการนี้ ข้าพเจ้า / พร้อมด้วยคณะ ดังรายชื่อต่อไปนี้

.....  
.....

จึงขออนุมัติเดินทางไปราชการ เพื่อเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา ดังกล่าว ตั้งแต่วันที่

.....ถึงวันที่.....

โดยขออนุมัติ

☐ เดินทางก่อน-หลัง วันไปราชการเนื่องจาก.....

☐ เดินทางจาก(กรณีไม่ได้เดินทางจากที่อยู่/ที่พักประจำ เช่น กลับภูมิลำเนา หรือมีกิจธุระส่วนตัว ฯลฯ

.....เนื่องจาก.....

เดินทางโดยพาหนะ

☐ เครื่องบิน

☐ พาหนะประจำทาง

☐ รถยนต์ส่วนตัวหมายเลขทะเบียน.....

☐ รถทางราชการหมายเลขทะเบียน.....

โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถ

☐ อื่นๆ .....

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเดินทางไปราชการครั้งนี้ ขออนุมัติให้.....

ปฏิบัติงานแทนจนกว่าข้าพเจ้าจะกลับมาปฏิบัติราชการตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการครั้งนี้  
ตามระเบียบของทางราชการด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง .....