



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปางศิลาทอง โทร. 0 5574 1951

ที่ กพ 0033.308(01)/ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติเข้าร่วม ()ประชุม ()อบรม ()สัมมนา ()เป็นวิทยากร ()ศึกษาดูงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ตามหนังสือ.....ที่.....ลงวันที่.....

ได้จัด.....เรื่อง.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....ณ.....

ในการนี้มีผู้ขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติเข้าร่วม.....จำนวน.....คน คือ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	กลุ่มงาน	สถิติการไปราชการ	
				สมัครไป	ส่งให้ไป
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติฯ ดังกล่าว โดยจะออกเดินทางวันที่.....
 และเดินทางกลับวันที่.....โดยพาหนะ () เครื่องบิน () รถไฟ () รถยนต์โดยสาร
 () รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน..... () รถยนต์ รพ.ปางศิลาทอง
 ทะเบียน.....ขับโดย.....ซึ่งการไปราชการครั้งนี้ควรแต่งตั้ง
 ให้.....ปฏิบัติราชการแทน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามระเบียบ
 กระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และตามระเบียบการเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน/
 เป็นวิทยากร ทุกประการ ได้โปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

...../...../.....

ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุญาต/อนุมัติ

.....

(นายสิทธิ ภาคไพบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปางศิลาทอง โทร. 0 5574 1950

ที่ กพ 0033.308(01)/

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติเข้าร่วม ()ประชุม ()อบรม ()สัมมนา ()เป็นวิทยากร ()ศึกษาดูงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ตามหนังสือ.....ที่.....ลงวันที่.....

ได้จัด.....เรื่อง.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....ณ.....

ในการนี้มีผู้ขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติเข้าร่วม.....จำนวน.....คน คือ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ฝ่าย/งาน	สถิติการไปราชการ	
				สมัครไป	ส่งให้ไป
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติเดินทางไปราชการและขออนุมัติฯ ดังกล่าว โดยจะออกเดินทางวันที่.....
 และเดินทางกลับวันที่.....โดยพาหนะ () เครื่องบิน () รถไฟ () รถยนต์โดยสาร
 () รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน.....() รถยนต์ รพ.ปางศิลาทอง ทะเบียน.....
 ขับโดย.....ซึ่งการไปราชการครั้งนี้ควรแต่งตั้งให้.....
 ปฏิบัติราชการแทน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
 และตามระเบียบการเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน/เป็นวิทยากร ทุกประการ ได้โปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จักเป็น
 พระคุณ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่าย.....

...../...../.....

ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุญาต/อนุมัติ

.....

(นางสาวปิยมาศ ฉัตรจินดารัตน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางศิลาทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร