



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก่งคอย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ที่ สป ๐๐๓๒/พิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการและขออนุมัติเบิกเงินบำรุงโรงพยาบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคอยทำการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด)

ตามคำสั่งจังหวัดสระบุรี ที่.....ลงวันที่.....จัดประชุม/อบรม/

สัมมนา..... สถานที่.....

..... ในวันที่.....ถึงวันที่.....นั้น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... พร้อมด้วย

ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

๓.....ตำแหน่ง.....

๔.....ตำแหน่ง.....

จึงใคร่ขออนุมัติเดินทางไปราชการที่.....

ระหว่างวันที่.....เวลา..... น. ถึงวันที่.....เวลา..... น.

โดยออกเดินทางในวันที่.....เวลา..... น. เดินทางกลับในวันที่.....เวลา..... น.

โดยรถประจำทาง

โดยรถไฟ

และขอใช้ โดยรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน.....พนักงานขับรถยนต์.....

โดยรถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....เนื่องจาก.....

โดยเครื่องบิน เนื่องจาก.....

โดยขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายการอบรม/ประชุม/สัมมนา จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลแก่งคอยมีรายละเอียดดังนี้

1. ค่าลงทะเบียน..... บาท

2. ค่าที่พัก..... บาท

3. ค่าพาหนะ..... บาท

4. ค่าเบี้ยเลี้ยง..... บาท

5. อื่น..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคอย

ทำการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี