**บันทึกข้อความ**

**สำเนาคู่ฉบับ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลกุดบาก กลุ่มงาน.............................................. โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๘ ๔๐๒๑ ต่อ .......

**ที่**  สน ๐๐๓3.............../…………… **วันที่**

# **เรื่อง** ขออนุมัติไปราชการนอกเขตจังหวัด

# เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือ.................................................................. ที่ .................................................... ลงวันที่ ............................................... เรื่อง .........................................................................................................

........................................................................................................................................................................... ระหว่างวันที่................................................................สถานที่........................................................................ นั้น

จึงขออนุมัติไปราชการ ในระหว่างวันที่ ...........................................................จำนวน.........วัน ดังผู้มีรายชื่อต่อไปนี้

๑. ............................................................... ตำแหน่ง................................................................

๒. ............................................................... ตำแหน่ง................................................................

3. ............................................................... ตำแหน่ง................................................................

4. ............................................................... ตำแหน่ง................................................................

5. ............................................................... ตำแหน่ง................................................................

๒. ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

โรงพยาบาลกุดบาก ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นประโยชน์แก่บุคลากรผู้เข้ารับการอบรม และในการไปราชการครั้งนี้ ขออนุมัติเบิก ( ) ค่าลงทะเบียน ( ) ค่าเบี้ยเลี้ยง ( ) ค่าที่พัก ( ) ค่าพาหนะ ( ) อื่นๆ .................................................. จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกุดบาก การเดินทางครั้งนี้เดินทางโดย..............................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..................................................

(..........................................................)

ตำแหน่ง................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น | **คำสั่ง** |
| เห็นควรอนุมัติ | ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ |
| ลงชื่อ............................................................... |  |
| (..............................................................)  ตำแหน่ง............................................................... | (นายธนวรรษ หาญสุริย์)  ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดบาก  ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร |