**บันทึกข้อความ**

**สำเนาคู่ฉบับ**

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

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

# **เรื่อง** ขออนุมัติไปราชการภายในเขตจังหวัด

# เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุดบาก

๑. เรื่องเดิม

เนื่องด้วย..............................................................ตำแหน่ง................................................... กลุ่มงาน/ฝ่าย................................................................................สังกัด โรงพยาบาลกุดบาก มีความประสงค์จะไปราชการภายในจังหวัด เกี่ยวกับเรื่อง......................................................................................................................................................................

............................................................................................ที่.................................................................................. ระหว่างวันที่............เดือน.................พ.ศ............ถึงวันที่............เดือน.................พ.ศ...............จำนวน............วัน

 จึงขออนุมัติให้ผู้มีรายชื่อไปราชการในวันดังกล่าว ดังต่อไปนี้

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

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

๓. ........................................................................ตำแหน่ง........................................................

๔. ........................................................................ตำแหน่ง........................................................

๕. ........................................................................ตำแหน่ง........................................................

๖. ........................................................................ตำแหน่ง........................................................

 ๒. ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

 การขออนุมัติไปราชการในครั้งนี้ ขออนุมัติเบิก ( ) ค่าลงทะเบียน ( ) ค่าเบี้ยเลี้ยง ( ) ค่าที่พัก ( ) อื่นๆ .................................................. จำนวน.........................บาท (.............................................................) เบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลกุดบาก การเดินทางครั้งนี้เดินทางโดย.....................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

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

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