

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลสูงเม่น โทร. ๐๕๔-๕๔๑๒๙๙ ต่อ .....

ที่ พร ๐๐๓๒. .... วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติราชการ.....

พร้อมด้วย.....

มีความประสงค์ขออนุญาตเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา เรื่อง.....

.....จัดโดย.....

โดยจะออกเดินทางจากที่พัก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. และ

เดินทางกลับ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. รวม.....วัน ระหว่างไป

ราชการครั้งนี้เห็นควรให้.....ปฏิบัติราชการแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

ตรวจสอบแล้วพบว่า.....

.....

เห็นควร  อนุญาต  
 ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุญาต  
 ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายแสงชัย พงศ์พิชญพิทักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น