



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน ๕๕๑๓๐ โทร. ๐๕๔๖๙ ๓๕๔๘
ที่ นน ๐๐๓๒. / วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

..... ตำแหน่ง.....
พร้อมด้วย ๑..... ตำแหน่ง.....
๒..... ตำแหน่ง.....
๓..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม

.....
.....
.....โดยขออนุมัติออกเดินทาง ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เดือน.....
..... พ.ศ..... เวลา.....น. รวม.....วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอมอบหมายให้
.....ตำแหน่ง.....ปฏิบัติราชการแทน

ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง จาก

- เงินงบประมาณ.....
- เงินบำรุงโรงพยาบาล.....
- ขออนุมัติใช้รถยนต์ /ส่วนตัว /โรงพยาบาล.....หมายเลขทะเบียน.....
พร้อมพนักงานขับรถ นาย.....
- อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน
เห็นควรอนุมัติ

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....
(...นายสุจิตต์.....วรเดชวิทยา...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑