



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ตำบลสว่าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑.๓๒/ _____ วันที่ _____

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ พร้อมด้วย

๑. _____ ตำแหน่ง _____

๒. _____ ตำแหน่ง _____

๓. _____ ตำแหน่ง _____

๔. _____ ตำแหน่ง _____

ขออนุญาตไปราชการที่ _____ เกี่ยวกับเรื่อง _____

ระหว่างวันที่ _____

ถึงวันที่ _____ รวม _____ วันโดยขออนุญาตเดินทางไปโดย _____

และกลับโดย _____ ค่าใช้จ่ายเบิกจาก โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ในวงเงิน _____ บาท และขอมอบหมายงานให้กับ _____

ตำแหน่ง _____ เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนจนกว่าจะกลับมาปฏิบัติหน้าที่ราชการตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ _____

(_____)

ตำแหน่ง _____

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ _____ หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย

(_____)

ตำแหน่ง _____

อนุมัติ

ลงชื่อ _____

(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์