



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน โรงพยาบาลคลองขลุง อ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร ๖๒๑๒๐

ที่ กพ.๐๐๓๒.๓๐๑/- วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมรับการประชุม/อบรม/สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง

ตามหนังสือของ..... ที่.....

ลงวันที่.....ได้ประชาสัมพันธ์ ☐ การจัดอบรม ☐ การประชุม ☐ การสัมมนา

เรื่อง.....

ระหว่างวันที่ถึงวันที่ รวม.....วัน

ณ นั้น

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ประจำกลุ่มงาน.....

มีความประสงค์จะขออนุมัติ ☐ เข้ารับการอบรม ☐ เข้าร่วมประชุม ☐ เข้าร่วมสัมมนา ดังกล่าว เพื่อจะได้

นำความรู้ประสบการณ์มาพัฒนางานให้บริการผู้ป่วยต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย

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

ตำแหน่ง.....

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

☐ เห็นสมควรพิจารณาอนุมัติ

☐ เห็นสมควรให้ระงับไว้ก่อน

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

หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน.....

คำสั่งผู้มีอำนาจสั่งการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายโพธิ์ศรี แก้วศรีงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง

*ใช้กรณีที่หนังสือไม่ได้ระบุชื่อผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา