



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองขลุง อ.คลองขลุง จ.กำแพงเพชร โทร.๐๕๕-๗๘๑๐๐๖ ต่อ ๑๐๓,๑๐๔ โทรสาร.๐๕๕-๗๘๑๐๐๖ ต่อ ๑๐๔
ที่ กพ ๐๐๓๓.๓๐๒/ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ และขออนุมัติเข้าร่วม ☐ ประชุม ☐ อบรม ☐ สัมมนา ☐ เป็นวิทยากร ☐ ศึกษาดูงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ตามหนังสือ.....ที่.....ลงวันที่.....

ได้จัดเรื่อง.....

ระหว่างวันที่.....ณ..... นั้น

ในการนี้ มีผู้ขออนุญาตเดินทางไปราชการ และขออนุมัติเข้าร่วมจำนวน.....คน คือ

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	สิทธิไปราชการครั้งนี้	สถิติการไปราชการ	
					สมัครไป	ส่งให้ไป
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตเดินทางไปราชการ และขออนุมัติดังกล่าว โดยออกเดินทางวันที่.....

และเดินทางกลับวันที่.....โดยพาหนะ ☐ เครื่องบิน ☐ รถไฟ ☐ รถยนต์โดยสาร

☐ รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน ☐ รถยนต์ รพ.คลองขลุง ทะเบียน.....

ขับโดยนายซึ่งการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าพร้อมคณะขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบ

กรมบัญชีกลาง ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และตามระเบียบเข้าประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน/เป็นวิทยากร ทุกประการ

และในระหว่างที่ข้าพเจ้าไปราชการนี้ ขออนุมัติให้.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้ปฏิบัติงานแทนข้าพเจ้า

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

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง เพื่อทราบ และเห็นสมควรพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง ได้ตรวจสอบสิทธิของผู้ไปราชการแล้ว

ปรากฏว่า ☐ ถูกต้องโดย

☐ เบิกค่าใช้จ่ายทั้งหมดจากต้นสังกัด.....

☐ เบิกค่าลงทะเบียน.....บาท

☐ ไม่เบิกค่าใช้จ่าย โดยถือว่าไปราชการ

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(นายโพธิ์ศรี แก้วศรีงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองขลุง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร