



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์  
ที่ กส ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่  
เรื่อง ขออนุมัติเข้ารับการอบรม/ประชุม/สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....พร้อมด้วย

1.นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

2.นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

3.นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

4.นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

5.นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

6.นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

รวมทั้งสิ้น.....คน มีความประสงค์จะขออนุมัติเข้ารับการประชุม/อบรม/เรื่อง

สถานที่.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน เดินทางโดยพาหนะ  รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....

รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน.....มี.....เป็นพนักงานขับรถ

รถโดยสารประจำทาง เบิกค่าที่พักโดย  จ่ายจริง  เหมายจ่าย จำนวน.....วัน

ค่าใช้จ่ายต่างๆ เบิกจาก  หน่วยงานต้นสังกัด  หน่วยงานผู้จัด

สิ่งที่คิดว่าจะนำมาปรับปรุงใช้ให้เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของหัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

(นายนพดล เสรีรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์