



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล... อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี

ที่ รบ ๐๔๓๓.๐๐/...

วันที่ ๐๐ มกราคม ๒๕๖...

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมการประชุม/อบรม/สัมมนาวิชาการ...

เรียน สาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก

ตามหนังสือของจังหวัด/สำนักงาน/กรม... ที่ กก ๐๐๐๐/ว.๐๐๐ ลงวันที่ ๒๕๖... เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการ... ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก ได้แจ้งเวียนเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและบุคลากรที่สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรม/ประชุม/สัมมนาวิชาการ... นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว... ตำแหน่ง นักวิชาการ/พยาบาลวิชาชีพ/เจ้าพนักงาน... ปฏิบัติราชการ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล... อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี มีความประสงค์ขอเข้าร่วมการประชุม/อบรม... ดังกล่าว ในวันที่ ๒๕๖... ณ ห้องประชุม... สำนักงาน/โรงแรม... โดยมีค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ประมาณ ๐,๐๐๐ บาท (...บาทถ้วน)

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าได้เข้าร่วมการประชุม/อบรม.. ในครั้งนี้ ในระหว่างเดินทางไปราชการจะไม่กระทบต่อการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชน และเกิดความเสียหายแก่ทางราชการ และข้าพเจ้าจะนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับมาใช้เป็นประโยชน์แก่ทางราชการ และประชาชนตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตต่อไป

สถิติการอบรมในปีงบประมาณนี้

อบรมมาแล้ว (ชั่วโมง)	อบรมครั้งนี้ (ชั่วโมง)	รวมเป็น (ชั่วโมง)
๐	๐	๐

ลงชื่อ

ผู้ขออนุญาต

(นาย/นาง...)

นักวิชาการ/เจ้าพนักงาน/พยาบาลวิชาชีพ...

เรียน สาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก

- เพื่อโปรดทราบเห็นควรอนุญาต
- โดยหน่วยบริการยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการ

เดินทางไปราชการ (ถ้ามี)

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุญาต

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(นาย/นาง...)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...

(นาย/นาง/นางสาว...)

สาธารณสุขอำเภอดำเนินสะดวก