** บันทึกข้อความ** **บันทึกข้อความ**

รับที่ งานธุรการและการบริหารยานพาหนะ

วันที่

เวลา น.

**ส่วนราชการ** สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร กลุ่มงาน

**ที่** กพ 0033. / **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติเข้าร่วม [ ] ประชุม [ ] อบรม [ ] สัมมนา [ ] เป็นวิทยากร [ ] .............................

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

 ตามหนังสือ ที่ ลงวันที่

ได้จัด

ณ จังหวัด

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

 ในการนี้ มีผู้ขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติเข้าร่วม จำนวน คน ดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ฝ่าย/งาน | สถิติการไปราชการ |
| สมัครไป | สั่งให้ไป |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

 จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตเดินทางไปราชการและขออนุมัติเข้าร่วมฯ ดังกล่าว โดยจะออกเดินทางวันที่ เดือน พ.ศ. และเดินทางกลับวันที่ เดือน พ.ศ.

๑. การเดินทางโดยพาหนะ [ ] เครื่องบิน [ ] รถไฟ [ ] รถยนต์โดยสารประจำทาง [ ] รถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน

 [ ] รถยนต์ สสจ.กพ. ทะเบียน ขับโดย

 [ ] รถยนต์ สสจ.กพ. ทะเบียน ขับโดย

๒. ที่พัก [ ] จ่ายจริง (ตามสิทธิ) [ ] เหมาจ่าย

๓. งบประมาณค่าใช้จ่าย [ ] ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายใดๆ แต่ไม่ถือเป็นวันลา

 [ ] เบิกจากผู้จัด [ ] ทั้งหมด [ ] บางส่วน

 [ ] ใช้เงินต้นสังกัด โดยเบิกจาก [ ] เงินงบประมาณ รหัส

 [ ] เงินนอกงบประมาณ (ระบุ)

 [ ] เงินงบกลาง สสจ.กพ

 ค่าใช้จ่ายโดยประมาณ จำนวน บาท

ซึ่งการไปราชการครั้งนี้ควรแต่งตั้งให้ ปฏิบัติราชการแทน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและตามระเบียบการเข้าประชุม/อบรม/สัมมนา/
เป็นวิทยากร/............................... ทุกประการ ได้โปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

 ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต

 ( )

ตำแหน่ง

ความเห็นผู้รับผิดชอบจัดยานพาหนะ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

 ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

 - เพื่อทราบ

 - โปรดพิจารณา [ ] อนุมัติ

 [ ] ไม่อนุมัติ

 ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นสมควรอนุญาต

............................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................................ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

.......................................................................

**.......................................................................**

ลงชื่อ............................................................

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

ตำแหน่ง...................................................................

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นสมควรอนุญาต

............................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................................ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

.......................................................................

**.......................................................................**

ลงชื่อ............................................................

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

ตำแหน่ง...................................................................

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นสมควรอนุญาต

............................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................................ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

.......................................................................

.......................................................................

ลงชื่อ............................................................

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

ตำแหน่ง...................................................................

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นสมควรอนุญาต

............................................................

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

ตำแหน่ง.....................................................................ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

.......................................................................

.......................................................................

ลงชื่อ............................................................

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

ตำแหน่ง...................................................................

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

............................................................

ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

..................................................................

ลงชื่อ

 ( )

 ตำแหน่ง

รายชื่อผู้ขออนุญาตเดินทางไปราชการ ตามบันทึกข้อความเลขที่ วันที่
เรื่อง

เอกสารแนบท้ายไปราชการ

วันที่ ณ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ฝ่าย/งาน | สถิติการไปราชการ |
| สมัครไป | สั่งให้ไป |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |

 ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต

 ( )

ตำแหน่ง