



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/ฝ่าย/งานโรงพยาบาลท่าโรงช้าง อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

ที่ วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ด้วยข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องเดินทางไปราชการที่.....

เพื่อ.....

จึงขออนุมัติเดินทางไปราชการตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมเวลาไปราชการ.....วัน

ในระหว่างเดินทางไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าพักอยู่ที่ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการดังนี้

๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงอัตราวันละ.....บาท.....วันบาท
๒. ค่าเช่าที่พักอัตราวันละ.....บาท.....วันบาท
๓. ค่าพาหนะเดินทาง (ค่ารถไฟ, รถทัวร์, เครื่องบิน)บาท
๔. ค่ารถรับจ้างและค่ารถประจำทางบาท
๕. ค่าลงทะเบียนบาท
๖. อื่นบาท
รวมบาท

ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณนี้ ข้าพเจ้าได้เดินทางไปราชการแล้ว.....ครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)