



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/ ฝ่าย/งาน.....โรงพยาบาลละหานทราย จ.บุรีรัมย์ โทร .๐๔๔-๖๕๖๑๑๙

ที่ บร ๐๐๓๒..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเข้ารับการอบรม/ประชุม/ สัมมนา หน่วยงานส่ง สัมครไป ครั้งที่ ๑

ออกนอกเขตจังหวัดบุรีรัมย์ สัมครไป ครั้งที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละหานทราย

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....งาน.....มีความประสงค์ขออนุมัติเข้ารับ

การประชุม/อบรม เรื่อง.....

ณ.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีกำหนด.....วัน

ค่าลงทะเบียน.....บาท ค่าที่พัก.....บาท ค่าเดินทาง.....บาท

เบิกจากเงินบำรุง ผู้จัดอบรมเบิกจ่าย เบิกจากส่วนอื่นๆ.....

สิ่งที่คาดว่าจะนำมาปรับปรุงใช้ให้เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ)

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(๑) ความคิดเห็นของหัวหน้างาน / หัวหน้าฝ่าย

(๒) ความคิดเห็นของคณะกรรมการ HRD

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

(๓) ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

(นายพิเชษฐ พิเดชุนทด)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละหานทราย