|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ﻿ | **บันทึกข้อความ** | | **ส่วนราชการ** วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา โทร. ๐๕๔-๔๓๑๗๗๙ | | | | **ที่** สธ ๑๑๐๓.๑๔ | **วันที่** | | | **เรื่อง** ขออนุมัติไปราชการ | | | | **เรียน** ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา | | | | ข้าพเจ้า...............................ตำแหน่ง…………………………………….สังกัดด้าน...................................................... มีความประสงค์ไปราชการเพื่อ................................................................ระหว่างวันที่....................................ถึงวันที่ ..............................รวมเวลาไปราชการทั้งหมด.........วัน ณ สถานที่.......................................เดินทางโดย................................................................และขออนุมัติการเดินทางไปตั้งแต่วันที่...........................................เดินทางกลับวันที่........................................................รวมจำนวน.........................วัน มีผู้ไปราชการดังนี้ | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | ๑. |  | ตำแหน่ง.................................................... | | 2. |  | ตำแหน่ง.................................................... |  |  | | --- | |  | | | | | จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณ | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | (ลงชื่อ) ................................................ | | |  |  | (....................................) | | |  |  | ตำแหน่ง........................................................ | | | ได้ตรวจสอบเหตุผลและความจำเป็นในการขออนุมัติเดินทางไปราชการครั้งนี้แล้ว | | | | |  |  |  | | | (ลงชื่อ) ..................................  (...............................) ตำแหน่ง......................................  วันที่ ........./............../........... | (ลงชื่อ) ..................................  (...............................) ตำแหน่ง.........................................  วันที่ ........./............../...........  **คำสั่ง** | (ลงชื่อ) .....................................  (.......................................) รองผู้อำนวยการด้าน.............................  วันที่ ........./............../........... | | |  | ⃣ อนุมัติ         ⃣   ไม่อนุมัติ | | |  |  | (ลงชื่อ) .................................................... | |  | |  |  | (.......................................................) | |  | |  |  | ตำแหน่ง.................................................. | |  | |  |  |  | |  | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **แบบบันทึกการมอบหมายงาน**              ตามที่ได้รับอนุมัติให้ไปราชการเพื่อ............................................................................ ระหว่างวันที่ ..........................................ณ สถานที่.............................................รวมเวลาไปราชการทั้งหมด............... วัน จึงขอมอบหมายงานในหน้าที่ ดังนี้ | | | | ผู้มอบหมาย | ผู้รับมอบหมาย | ลายมือชื่อ | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | ...................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. | ...................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. | ...................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  ..................................................  .................................................. | | | | | | จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ | | | | |  |  | (ลงชื่อ) .................................................... | | | |  |  | (.......................................................) | | | |  |  | ตำแหน่ง.................................................. | | | |
|  |
|  |

ส่วนล่างของฟอร์ม