



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน โทร ๐ ๕๔๒๗ ๖๓๔๕ ต่อ ๑๑๖

ที่ สป ๐๐๓๓.๑๓. / วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเข้าอบรม/ประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ตามหนังสือ.....ที่.....ลงวันที่.....

ได้แจ้งการอบรม/ประชุม.....เรื่อง.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน โดยการอบรม/ประชุมครั้งนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ จะขออนุมัติเข้ารับการอบรม/ประชุม.....

ดังกล่าว ซึ่งการขออนุมัติครั้งนี้ เป็นการขอไปโดย

ขอใช้สิทธิ์ ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อ ๓ ปี โดยการประชุมครั้งนี้ เป็นการใช้สิทธิ์ครั้งที่.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

สิทธิ์คงเหลือ.....บาท (.....)

รวมค่าใช้จ่ายที่เบิกจ่ายไปแล้ว จำนวน.....บาท (.....)

ตามนโยบาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

ตรวจสอบแล้วหลักสูตร/เรื่องที่จะจัดอบรม/ประชุม

เห็นแล้วว่า

เป็นประโยชน์ในการนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน

งานประจำวัน เห็นสมควรพิจารณาอนุมัติ

ยังไม่มีความจำเป็นที่จะนำมาใช้ในปัจจุบัน

ควรชะลอไว้ไปหลักสูตร/เรื่องใหม่

การขออนุมัติในเงื่อนไขที่กำหนดเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายสิทธิกร สาริวัต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน