



บันทึกข้อความ

งานบริหารทั่วไป สสจ.มค.
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ข้าพเจ้า

พร้อมด้วยคณะ ดังรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่

ในวันที่

เดินทางไปราชการโดย

โดย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

ผู้ขออนุญาต

()

ตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

[illegible]