



บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ.....
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ข้าพเจ้า
พร้อมด้วย

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่
.....
.....

ในวันที่
เดินทางไปราชการโดย.....
โดย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม