



บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
ด้วย

ได้มีหนังสือ ที่ ลงวันที่

เรื่อง.....

ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ซึ่ง ในวันที่

ณ

โดย

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่

เพื่อ

ในวันที่

เดินทางไปราชการโดย.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม