



บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ด้วย

ได้มีหนังสือ ที่ ลงวันที่

ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ซึ่ง ในวันที่

ณ

ข้าพเจ้า

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่

ในวันที่

เดินทางไปราชการโดย

โดย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม