



บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๒/

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

โดยเบิกค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักและพาหนะ เบิกจ่ายจาก

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่

เพื่อ

ในวันที่

โดย () เครื่องบิน () รถยนต์ประจำทาง () รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง

โดย () รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน.....มี.....เป็นพนักงานขับรถ

และมี.....เป็นผู้ควบคุมรถ

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการใช้รถ

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุมการใช้รถ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม