



บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ข้าพเจ้า

พร้อมด้วย

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่

เพื่อ

ในวันที่

เดินทางไปราชการโดย

โดย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ

ผู้ขออนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม