



บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ.....
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ข้าพเจ้า
พร้อมด้วยคณะ ดังรายชื่อที่แนบมาพร้อมนี้มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการที่
.....
เพื่อ
ในวันที่
เดินทางไปราชการโดย
โดย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต
(.....)
ตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

คำสั่ง ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

[illegible]