



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม

จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑.๒๖/.....

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ

ลำดับที่.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....พร้อมด้วย

๑.ตำแหน่ง.....

๒.ตำแหน่ง.....

๓.ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปราชการที่.....

เกี่ยวกับเรื่อง.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน

ด้วย ☐ รถยนต์ของทางราชการ ☐ รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....

☐ รถโดยสาร/รับจ้าง โดยขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามระเบียบฯ ซึ่งการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบหมายงานให้กับ.....ตำแหน่ง.....

รายละเอียดการไปราชการในกรณีฝึกอบรม

๑. หัวข้อการฝึกอบรม	
๒. หน่วยงานผู้จัด	
๓. สถานที่ฝึกอบรม	
๔. ระยะเวลา (ระหว่างวันที่)	
๕. งบประมาณ	☐ เงินบำรุง ☐ เงินงบประมาณ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เห็นควรอนุญาต

อนุญาต

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

.....

.....

สำหรับผู้ขออนุญาตไปราชการ

ประเภทการพัฒนา (เลือกเพียงข้อเดียว)

- อบรม/สัมมนา ☐ ๑.ความรู้ ☐ ๒.ทักษะ ☐ ๓.สมรรถนะ

☐ ๔.อื่น ๆ ตาม Training Need

- ประชุมตามนโยบาย ☐ ๑.ความรู้ ☐ ๒.ทักษะ ☐ ๓.สมรรถนะ

- อื่น ๆ ☐ ๘.ศึกษาดูงาน ☐ ๙.ไปเป็นวิทยากร ☐ ๑๐. อื่น ๆ

ข้าพเจ้า ☐ กรอกรายละเอียดในโปรแกรม Dev-Phoubon แล้ว

☐ จะกรอกรายละเอียดในโปรแกรม Dev-Phoubon

หลังจากไปราชการครั้งนี้ภายใน ๕ วันทำการ

สำหรับผู้รับผิดชอบงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

รายละเอียดการไปราชการ

☐ ไปตามหนังสือสั่งการ หรือหนังสือเชิญ

☐ ไปตามแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคลประจำปี (IDP)

☐ ได้รับอนุมัติให้เข้าประชุม/อบรม/สัมมนาเป็นกรณีพิเศษ

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....