



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กลุ่ม โทร

ที่ ศก ๐๐๓๓.๒๐๓/ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเข้าประชุม/อบรม/สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

กลุ่มงาน/ฝ่าย โรงพยาบาลศรีสะเกษ มีความประสงค์จะขออนุมัติเข้าประชุม/อบรม/สัมมนา เรื่อง

ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ณ จังหวัด

ความจำเป็นในการประชุม/อบรม/สัมมนา

ค่าใช้จ่ายเบิกจาก ประมาณการค่าใช้จ่ายรวม

(ค่าพาหนะ ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าลงทะเบียน)

เบอร์โทรศัพท์

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) หัวหน้ากลุ่มงานฯ

(.....)

ความเห็นของรอง ผอ.ก.ภารกิจฯ

() เห็นควรอนุมัติ () เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก

(ลงชื่อ)

(.....)