



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลอุดรธานี โทร ๐ ๔๒๒๔ ๖๖๕๕ ต่อ.....

ที่ อด ๐๐๓๓...../.....

วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ด้วย ข้าพเจ้า.....พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่ง.....สังกัดกลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ เพื่อ..... ณ ประเทศ.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....จำนวน.....วัน (.....วันทำการ)

โดยขออนุญาตลาพักผ่อน/ลากิจ ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวน.....วัน (.....วันทำการ) ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ซึ่งการลาครั้งนี้ไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของกลุ่มงาน.....โรงพยาบาลอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี แต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้ากลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....