



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลดงเจริญ กลุ่มงาน/ฝ่าย โทร ๐๕๖๖๖๕๗๒๗๑-๒ ต่อ  
 ที่ พจ ๐๐๓๒. / วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ (กรณีไม่มีเรื่องเดิม) ( ) ด้านบริหาร ( ) ด้านวิชาการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ด้วยข้าพเจ้า ตำแหน่ง ระดับ  
 สถานที่ปฏิบัติราชการ โรงพยาบาลดงเจริญ จังหวัดพิจิตร พร้อมด้วย  
 ประสงค์จะขอไปราชการ .....

ณ อำเภอ จังหวัด  
 วันที่ รวม วัน โดยจะออกเดินทางวันที่ เวลา น.  
 และกลับมาปฏิบัติราชการดังเดิม วันที่ รวมไปราชการครั้งนี้รวม วัน

ในการไปราชการครั้งนี้ ขออนุมัติเดินทางและเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. การเดินทาง (.....) รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....  
 (.....) รถยนต์ของทางราชการ หมายเลขทะเบียน .....
  - โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถ
  ๒. ที่พัก (.....) จ่ายจริง (ตามสิทธิ์) (.....) เหม่าจ่าย
  ๓. งบประมาณค่าใช้จ่าย (.....) ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายใด ๆ แต่ไม่ถือเป็นวันลา  
 (.....) เบิกจากผู้จัด (.....) ทั้งหมด (.....) บางส่วน ระบุ.....  
 (.....) ใช้เงินต้นสังกัด - ค่าน้ำมันรถ (กรณีใช้รถราชการ).....บาท  
 - ค่าที่พัก.....บาท - ค่าพาหนะ.....บาท  
 - ค่าลงทะเบียน.....บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง.....บาท  
 - อื่น ๆ ระบุ.....
- รวมเป็นเงินจากต้นสังกัด.....บาท.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต  
 ( )  
 ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ  
 .....  
 (นายวิศิษฐ์ อภิสวัสดิ์วิทยา)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดงเจริญ  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร