



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๗๖-๓๔๕-๑๑๕  
ที่ ลป ๐๐๓๓.๓๐๑..... /..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเข้าอบรม/ประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ตามหนังสือ.....ที่.....ลงวันที่.....  
ได้แจ้งการอบรม/ประชุม.....เรื่อง.....

.....  
ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน โดยการอบรม/ประชุมครั้งนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ จะขออนุมัติเข้ารับการอบรม/ประชุม.....  
ดังกล่าว ซึ่งการขออนุมัติครั้งนี้ เป็นการขอไปโดย

ขอใช้สิทธิ์ ๑๐,๐๐๐ บาท ต่อ ๓ ปี โดยการประชุมครั้งนี้ เป็นการใช้สิทธิ์ครั้งที่.....  
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

สิทธิ์คงเหลือ.....บาท (.....)

รวมค่าใช้จ่ายที่เบิกจ่ายไปแล้ว จำนวน.....บาท (.....)

ตามนโยบาย .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต  
(.....)

ตำแหน่ง.....

### ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

ตรวจสอบแล้วหลักสูตร/เรื่องที่จะจัดอบรม/ประชุม

เห็นแล้วว่า

เป็นประโยชน์ในการนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน

งานประจำวัน เห็นสมควรพิจารณาอนุมัติ

ยังไม่มีความจำเป็นที่จะนำมาใช้ในปัจจุบัน

ควรชะลอไว้ไปหลักสูตร/เรื่องใหม่

การขออนุมัติในเงื่อนไขที่กำหนดเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

(นายสิทธิกร สาริวัต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน