



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเพ็ญ อําเภอเพ็ญ จังหวัดอุครานี
ที่ อค 0032/..... วันที่เดือน..... พ.ศ.
เรื่อง ขออนุมัติไปประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ

ตามหนังสือที่.....ลงวันที่.....แจ้งเรื่องการประชุม/อบรม/ศึกษาดูงาน
เรื่อง.....ระหว่างวันที่.....
ณนี้ มีผู้สมัครไป คือ

1. ตำแหน่ง.....
2. ตำแหน่ง.....
3. ตำแหน่ง.....
4. ตำแหน่ง.....

ประเภทการไป สมัครไปเอง ตามนโยบาย อื่นๆ

ค่าลงทะเบียน มี..... บาท ไม่มี

การเบิกค่าใช้จ่าย ไม่เบิกค่าใช้จ่าย ขอเบิกค่าใช้จ่ายบางส่วน ขอเบิกค่าใช้จ่ายทั้งหมด

ค่าที่พัก.....บาท ค่าเดินทาง.....บาท อื่นๆบาท

ประจำเดือนที่ได้รับ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของหัวหน้างาน/กลุ่มงาน

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่ม

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ

การประชุมครั้งนี้ เป็นไปตาม นโยบาย สมัครไปเอง กลุ่ม/ฝ่ายขั้นสูง ได้เชิญประชุม ไปเป็นวิทยากร
ใช้งบประมาณทั้งสิ้น.....บาท ปัจจุบันมีงบคงเหลือ.....บาท งบทดลองการจัดนับเพิ่มเติม

ความเห็นของคณะกรรมการ HRD

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางณัชกา บุญอภัย)

ลงชื่อ.....

(นางสาวกฤษราณ เกตุไธสง)

ลงชื่อ.....

(นายมนคง สนท)

ความเห็นของผู้อำนวยการ

คำสั่ง เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพ็ญ

(นายชัยรัตน์ เจริญสุข)