



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..โรงพยาบาลปรางค์กู่ ..กลุ่มงานบริหารทั่วไป ..งานธุรการ โทร. ๐ ๔๕๖๙ ๗๐๕๐ ต่อ ๑๐๐.....

ที่ ศก.๐๐๓๓.๓๐๑/..... วันที่.....

เรื่อง ..ขออนุมัติใช้ยานพาหนะส่วนตัวเดินทางไปราชการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรางค์กู่

ตามที่ ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัดงาน.....กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลปรางค์กู่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับอนุญาตให้เดินทางไปราชการ ตามหนังสือ

ที่ ศก๐๓๓.๓๐๑/.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เพื่อเข้าร่วมประชุม/อบรม

เรื่อง.....

ในระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมระยะเวลา.....วันทำการ ณ

..... นั้น

ทั้งนี้

- โรงพยาบาลปรางค์กู่ ไม่สามารถจัดรถยนต์ส่วนกลางของทางราชการเพื่อเดินทางไปราชการได้
- เส้นทางดังกล่าวไม่มีรถโดยสารประจำทาง
- เส้นทางดังกล่าว มีรถโดยสารประจำทาง แต่ด้วยมีความจำเป็นต้องเดินทางภายในระยะเวลาที่กำหนด

ในการนี้ ข้าพเจ้า จึงขออนุมัติเดินทางไปราชการ โดยใช้รถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน.....

มีระยะทาง ไป-กลับ ตามระยะทางของกรมทางหลวงจากระบบ “DOH to Travel” web<http://www.doh.go.th>

รวมไป-กลับ ทั้งสิ้น.....กิโลเมตร โดยขออนุมัติเบิกชดเชยค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ส่วนตัวเพื่อเดินทางไป

ไปราชการ กิโลเมตรละ.....บาท เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายเสกสรรค์ จวงจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปรางค์กู่

หมายเหตุ ให้ผู้ขออนุมัติแนบเอกสารให้ครบถ้วน ดังนี้

๑. บันทึกอนุญาตไปราชการ (ฉบับจริง)
๒. หนังสือสั่งการ/ต้นเรื่อง (ฉบับจริง)
๓. รายละเอียดระยะทางจากระบบ “DOH to Travel” web <http://www.doh.go.th>
๔. สำเนาคู่มือรถยนต์/รถจักรยานยนต์ (ชื่อผู้ครอบครองเป็นผู้ขออนุมัติ)