บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ**สโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...................................................

**ที่** บก๐๐๒๓๒.๑( ) /  **วันที่** มกราคม ๒๕๖๓

เรื่องขขออนุมัติเดินทางไปราชการในราชอาณาจักร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ(นายอำเภอเซกา)

ตามที่วสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ ได้กำหนดจัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสภาครัฐ(ITA) การป้องกันประโยชน์ทับซ้อน และขอเชิญผู้รับผิดชอบเข้าร่วมประชุม นั้น

บัดนี้ สำนักงานสาธารณสุขเซกาพิจารณาแล้วเห็นควรขออนุมัติให้ ว่าที่ร.ต.จิระศักดิ์ สุวรรณรอด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เข้าร่วมประชุมดังกล่าวในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมชมนที ชั้น ๒ อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ มีกำหนด ๑ วัน กระผมขออนุมัติใช้ยานพาหนะในการเดินทาง

โดยสารรถประจำทาง โดยสารเครื่องบิน จ้างเหมารถตู้

บค ๗๙๖๕ บึงกาฬ

โดยขออนุมัติใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการหมายเลขทะเบียน.................................ระยะ

๘๘

๗๐๔

๑๗๖

ทางเที่ยวละ..........กิโลเมตร รวมระยะทางไป-กลับ............ กิโลเมตรๆ ละ ๔ บาท รวมเป็นเงิน.................บาท

เหตุผลที่ขอใช้รถยนต์ส่วนตัว เนื่องจากรถยนต์ราชการต้องใช้ในราชการอื่น

-

โดยรถยนต์ราชการ พนักงานขับรถชื่อ.......................................................................................

-

ทะเบียน หมายเลข.........................................................และมีความประสงค์

ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจาก

งบประมาณหน่วยงานต้นสังกัด งบประมาณหน่วยงานผู้จัด อื่นๆระบุ......................

งบประมาณโครงการ ....................................................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ พ.ศ.๒๕๕๐ และอื่นๆที่เกี่ยวข้องทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวนุชธิดา ติสจันทร์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

**ความเห็นผอ.รพ.สต. ความเห็นผช.สสอ. ความเห็นสาธารณสุขอำเภอ คำสั่ง**

……………………………… ………………………………. เห็นควรอนุมัติ อนุมัติ

………………………………. ……………………………… ไม่เห็นควรอนุมัติ ไม่อนุมัติ

ว่าที่ร้อยตรี

(...................................) (จิระศักดิ์ สุวรรณรอด)

ผอ.รพ.สต..................... นักวิชาการสาธารณสุข

ชำนาญการ