

ใบขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ

เขียนที่ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่น ๆ

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี รับราชการ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันเป็น ข้าราชการพลเรือนสามัญ

ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานหน่วยงาน/ตึก.....สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน.....

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับเงินเดือนขั้น.....บาท

มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศเพื่อ **ทัศนศึกษา** ณ ประเทศ.....

มีกำหนด.....วัน (.....วันทำการ) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าได้ขออนุญาตเดินทางไปประเทศ.....

มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ความเห็นผู้บังคับบัญชา(เทียบเท่ากองขึ้นไป)

.....
(ลงชื่อ).....

.....
(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุญาต

คำสั่ง () อนุญาต () ไม่อนุญาต

.....
(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบใบลาพักผ่อน

วันที่.....
เลขที่.....
เวลา.....

เขียนที่ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานหน่วยงาน/ตึก.....

สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างกลางจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้		
ลามาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา(หัวหน้า/ฝ่าย/กลุ่มงาน)

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบใบลาพักผ่อน

วันที่.....
 เลขที่.....
 เวลา.....

เขียนที่ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักผ่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....

ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว, พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
 ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานหน่วยงาน/ตึก.....**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม**

สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน.....**กลุ่มการพยาบาล**.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 มีวันลาพักผ่อนสะสม.....วันทำการ มีสิทธิลาพักผ่อนประจำปีนี้อีก ๑๐ วันทำการ รวมเป็น.....วันทำการ

ขอลาพักผ่อนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีกำหนด.....วัน ในระหว่างกลางจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ครอบครัว/ชอย.....-.....ตำบล/แขวง.....-.....อำเภอ/เขต.....-

จังหวัด.....-.....โทรศัพท์.....(ใส่หมายเลขโทรศัพท์ด้วยค่ะ).....

สถิติการลาในปีงบประมาณนี้		
ลาแล้ว (วันทำการ)	ลาครั้งนี้ (วันทำการ)	รวมเป็น (วันทำการ)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา(หัวหน้า/ฝ่าย/กลุ่มงาน)

เห็นควรอนุญาต

(ลงชื่อ).....
 (.....**(หัวหน้ากลุ่มงานลงนาม)**.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง อนุญาต ไม่อนุญาต

เห็นควรอนุญาต

(ลงชื่อ).....
 (.....**(ผู้บังคับบัญชาชั้นต้นลงนาม)**.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ผอก.รพ.ลงนาม)

ตัวอย่าง

ใบขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ

เขียนที่ โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว อื่น ๆ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี รับราชการ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันเป็น ข้าราชการพลเรือนสามัญ

ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานหน่วยงาน/ตึก.....**กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม** สังกัดฝ่าย/กลุ่มงาน.....**กลุ่มการพยาบาล**

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับเงินเดือนขั้น.....บาท

มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศเพื่อ **ทัศนศึกษา** ณ ประเทศ.....

เขียนชื่อประเทศที่เป็นทางการ.....

มีกำหนด.....วัน (.....**วันทำการ**) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งสุดท้ายข้าพเจ้าได้ขออนุญาตเดินทางไปประเทศ.....**(จำไม่ได้ ไม่ต้องเขียนค่ะ)**

มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เห็นควรอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควรอนุญาต

(หัวหน้างาน.....)

(.....)

(หัวหน้ากลุ่มงาน.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ความเห็นผู้บังคับบัญชา(เขียนเผ่ากองขึ้นไป)

(ลงชื่อ).....

(นพ.สัสจ.ลงนาม)

(ลงชื่อ).....

(ผอก. รพ.ลงนาม)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุญาต

คำสั่ง () อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....**(ผวจ.ลงนาม)**.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....