

# ใบขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ

เขียนที่.....โรงพยาบาลสำโรง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ.....

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

รับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันเป็น  ข้าราชการพลเรือนสามัญ

ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....

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

โรงพยาบาลสำโรง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับเงินเดือน.....บาท

มีความประสงค์ขออนุญาตเดินทางไปต่างประเทศ เพื่อ.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา(เทียบเท่ากองขึ้นไป)

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุญาต

คำสั่ง ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....