**แบบขออนุญาตไปต่างประเทศ**

เขียนที่....................................................

วันที่...........เดือน..........................พ.ศ.................

เรื่อง ขออนุญาตลาไปต่างประเทศ

เรียน ผู้ราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

ข้าพเจ้า........................................................ตำแหน่ง..............................................ระดับ....................................

สังกัด........................................................... กรม......................................................กระทรวง............................

เงินเดือน.............................. บาท สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง คู่สมรสชื่อ...................

.............................อาชีพ...................................................... สังกัด...........................................................

มีความประสงค์ขออนุญาตไปต่างประเทศในระหว่างลา วันหยุดราชการ ลาพักผ่อน ลากิจส่วนตัว

เพื่อเดินทางไป.........................................................................................................................

ระหว่างวันที่ .............................................................. ถึงวันที่............................................... มีกำหนด ................วัน

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางครั้งนี้รวมทั้งค่าที่พักและค่าอาหาร เป็นเงินทั้งสิ้น ......................................... บาท

 ส่วนตัว

 มีผู้ออกค่าใช้จ่าย (ให้ระบุออกค่าใช้จ่าย)

..............................................................................................................................................................................

 อื่น ๆ

 คำสั่ง

 อนุญาต  ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)...........................................................

 (.............................................................)

ตำแหน่ง..........................................................

วันที่...........เดือน..............................พ.ศ.................

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา................................................................

 (ลงชื่อ)....................................................

 ( )

ตำแหน่ง

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา

วันที่...........เดือน..............................พ.ศ.................

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา................................................................

(ลงชื่อ)....................................................

(นางสาวอภิวรรณ บุญมาชัย)

ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการในหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมราชวงศา

วันที่...........เดือน..............................พ.ศ.................

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชิ่อ)................................................................

 (...............................................................)