

## ใบขออนุญาตเข้าร่วม ประชุม/อบรม/สัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่ายายอาม

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....

ขออนุญาตเข้าร่วม ..... เรื่อง .....

สถานที่ .....

ในวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

จำนวน ..... คน ดังนี้

1. .... ตำแหน่ง .....

2. .... ตำแหน่ง .....

3. .... ตำแหน่ง .....

4. .... ตำแหน่ง .....

5. .... ตำแหน่ง .....

6. .... ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต (หัวหน้าฝ่าย)

(.....)

ตำแหน่ง .....

จำนวนครั้งที่ไป คนที่ 1..... 2. .... 3. ....

4 ..... 5 ..... 6 .....

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา ( ) อนุญาต ( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ) ..... ผู้อนุญาต

(นายไพศาล สุยะสา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่ายายอาม