



บันทึกข้อความ

วิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช
รับเลขที่.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

ส่วนราชการ

ที่ วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
แผนกวิชา/งาน..... พร้อมด้วย.....

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการเรื่อง.....

สถานที่..... จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน

โดยมีผู้ร่วมเดินทางไปราชการดังนี้

๑..... ตำแหน่ง.....

๒..... ตำแหน่ง.....

โดยข้าพเจ้า

- ☐ ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
- ☐ ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามสิทธิจากเงินงบประมาณของสถานศึกษา
- ☐ เบิกค่าที่พัก/ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม/ค่าพาหนะ/อื่นๆ จากงบประมาณโครงการ
- ☐ ไปราชการด้วย
- ☐ รถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน.....พนักงานขับรถ.....
- ☐ รถโดยสารประจำทาง / รถไฟ
- ☐ รถยนต์ส่วนบุคคลหมายเลขทะเบียน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าแผนก/งาน.....

ความเห็นรองฯ ฝ่าย..... ลงชื่อ (.....) รองผู้อำนวยการฝ่าย..... วันที่	สั่งการ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ลงชื่อ (.....) ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช วันที่
--	--



สำเนาฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

แผนกวิชา/งาน.....พร้อมด้วย.....

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการเรื่อง.....

สถานที่.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน

โดยมีผู้ร่วมเดินทางไปราชการดังนี้

๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

โดยข้าพเจ้า

- ☐ ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
- ☐ ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามสิทธิจากเงินงบประมาณของสถานศึกษา
- ☐ เบิกค่าที่พัก/ค่าอาหารกลางวัน/ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม/ค่าพาหนะ/อื่นๆ จากงบประมาณโครงการ
- ☐ ไปราชการด้วย
 - ☐ รถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียน.....พนักงานขับรถ.....
 - ☐ รถโดยสารประจำทาง / รถไฟ
 - ☐ รถยนต์ส่วนบุคคลหมายเลขทะเบียน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าแผนก/งาน.....

ความเห็นรองฯ ฝ่าย.....	สั่งการ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
ลงชื่อ	
(.....)	ลงชื่อ
รองผู้อำนวยการฝ่าย.....	(.....)
วันที่	ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษานครศรีธรรมราช
	วันที่