**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี **โทร.**๐๓๙-๓๘๑๓๗๖-๗ .
**ที่** จบ ๐๐๓๒. **วันที่** .

**เรื่อง** ขออนุญาตเข้าร่วมประชุม/อบรม .

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

 ด้วยข้าพเจ้า............................................................ตำแหน่ง......................................................

กลุ่มงาน..................................................................มีความประสงค์......................................................................

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

ในวันที่............................................................................เวลา...............................................................................

ณ...........................................................................................................................................................................

พร้อมด้วย 1..........................................................................................................................................................

 2..........................................................................................................................................................

 3..........................................................................................................................................................

 4…………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

 5…………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

 ลงชื่อ...............................................

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

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

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

 หัวหน้ากลุ่มงาน........................................................

 (นายชัชวาล โภโค)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้ส่งงานการเจ้าหน้าที่ รพ.สอยดาว

 เอกสารแนบ สำเนาหนังสือเชิญประชุม