 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 9 โทร. ๐ ๔๔๒4 5188

**ที่** สธ ๐๒34.01/  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเดินทางไปราชการ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ ผู้รับมอบอำนาจ)

 ตามหนังสือ............................................ ที่ .............../.................................. ลงวันที่ ……………………………………….. ได้……………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ข้าพเจ้า...................................... จึงขออนุญาตเดินทางไปราชการ........................................................

พร้อมด้วย............................................... โดยพาหนะ..................................... ในวันที่ .......................เดือน........ พ.ศ. ………… เวลา ................. ณ ห้องประชุม ...........................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (………………………………)

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมติ หัวหน้ากลุ่ม................../.................

 (นายอภิชาติ อยู่สำราญ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

  **อนุมัติ**

 (นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล)

 สาธารณสุขนิเทศก์
 ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๙ ปฏิบัติราชการแทน

 ปลัดกระทรวงสาธารณสุข