



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงาน กศน.จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๔๐๔๖๑ โทรสาร ๐๔๒-๒๔๐๔๕๙

ที่ศธ ๐๒๑๐.๘๘ /

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้รถยนต์ส่วนตัวเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุดรธานี

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับคำสั่ง/บันทึก ลงวันที่ให้ข้าพเจ้าเดินทางไปราชการ

เรื่อง.....สถานที่.....

ระหว่างวันที่.....ในการเดินทางไปราชการในครั้งนี้ เพื่อให้เกิดความคล่องตัว

สะดวกรวดเร็ว ทันต่อกำหนดเวลา ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องใช้รถยนต์ส่วนตัว ยี่ห้อ.....

หมายเลขทะเบียน.....ใช้เป็นยานพาหนะในการเดินทางระยะทางจาก.....

ถึง.....รวมระยะทางไป - กลับ ประมาณ.....กิโลเมตร มีผู้เข้าร่วมเดินทาง

จำนวน.....คน ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิ์ในการขอเบิกเงินค่าเช่ารถยนต์น้ำมันเชื้อเพลิงตามระเบียบฯ กิโลเมตรละ ๔ บาท

และขอรับรองว่า จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆที่จะเกิดขึ้นกับรถในการใช้รถไปราชการ นอกจากขอเบิกค่าใช้จ่ายตาม

มาตรา ๒๖ ของพระราชกฤษฎีกากำหนดค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ.๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

() ควรอนุมัติ

() ไม่ควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงานอำนวยการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

() ควรอนุมัติ

() ไม่ควรอนุมัติเพราะ.....

(ลงชื่อ).....รอง ผอ.สนง.กศน.จังหวัดอุดรธานี

(.....)

คำสั่ง

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงาน กศน.จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๔๐๔๕๙ โทรสาร ๐๔๒-๒๔๐๔๕๙

ที่ศธ ๐๒๑๐.๘๘ /

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุดรธานี

๑. อ้างถึงคำสั่ง/หนังสือที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จาก.....

เรื่อง.....

งานนอกราชการสำนักงาน ที่จะต้องปฏิบัติ คือ.....

๒. จึงขออนุมัติให้ข้าราชการและลูกจ้างไปปฏิบัติราชการ จำนวน.....คน ตามรายชื่อต่อท้ายบันทึกนี้

๓. สถานที่ไปปฏิบัติราชการ.....จังหวัด.....

๔. ระยะเวลาระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทาง () รถประจำทาง () รถรับจ้างไม่ประจำทาง () รถยนต์ส่วนตัวหมายเลขทะเบียน.....() รถของทางราชการหมายเลขทะเบียน.....() อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๖. ในการไปราชการครั้งนี้ () ไม่ขอเบิก () ขอเบิกค่าใช้จ่ายจากทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

รายชื่อผู้เดินทางไปราชการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑.....ตำแหน่ง.....หัวหน้าคณะ

() ควรอนุมัติ

๒.....ตำแหน่ง.....

() ไม่ควรอนุมัติ

๓.....ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... หัวหน้ากลุ่มงานอำนาจการ

๔.....ตำแหน่ง.....

() ควรอนุมัติ

๕.....ตำแหน่ง.....

() ไม่ควรอนุมัติเพราะ.....

๖.....ตำแหน่ง.....

๗.....ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... รอง ผอ.สนง.กศน.จ.อุด.

๘.....ตำแหน่ง.....

(.....)

๙.....ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

๑๐.....ตำแหน่ง.....

() อนุมัติ

๑๑.....ตำแหน่ง.....

() ไม่อนุมัติ

๑๒.....ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....