

แบบฟอร์มการสมัครเข้ารับการประชุม/อบรม จังหวัดน่าน

สมัครเรื่อง อบรม ตามโครงการอบรมให้ความรู้การประเมิน ITA ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

สถานที่ ณ โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ จังหวัดเชียงใหม่

ระยะเวลา ๒ วัน (วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒)

ค่าลงทะเบียน () มี ระบุ _____ บาท (✓) ไม่มี

การแจ้งแผนการประชุม/อบรม

() ตามแผนการประชุม/อบรมระยะสั้นของกระทรวงสาธารณสุข ลำดับที่ _____

() นอกแผนการประชุม/อบรมของกระทรวงสาธารณสุข

() ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๕/๕๔๑๑ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม
 ๒๕๖๒

() อื่นๆ โปรดระบุ _____

หมายเหตุ ถ้าไม่ใช่หนังสือที่แจ้งโดยจังหวัด ขอให้แนบหนังสือที่ได้รับแจ้งให้จังหวัดทราบด้วย

ข้อมูลของผู้สมัครเข้ารับการอบรมประชุม/อบรม

ชื่อ นางสุธี สกกุล ปรมสุข

อายุ ๕๙ ปี ๗ เดือน

สถานที่ปฏิบัติงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ฝ่าย/กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับ ชำนาญงาน อายุราชการ ๔๑ ปี

หน้าที่ความรับผิดชอบในตำแหน่งปัจจุบัน (โดยย่อ) ปฏิบัติงานด้านบริหารทั้งหมด

ภายในปีงบประมาณนี้ท่านได้เข้ารับการประชุม/อบรมในเรื่องใดบ้าง

8.1 _____ ระยะเวลา _____

8.2 _____ ระยะเวลา _____

8.3 _____ ระยะเวลา _____

9. เรื่องที่สมัครตรงกับบทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานของท่านในปัจจุบันหรือไม่

(✓) ตรง

() ไม่ตรง

() อื่นๆ โปรดระบุ _____

10. การประชุม/อบรมในครั้งนี้งานเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าประชุม/อบรม จาก

- () หน่วยงานผู้จัด () สถานที่ปฏิบัติงาน
(✓) อื่นๆ โปรดระบุ งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) _____ ผู้สมัคร

(นางสุธี ประมสุข)

วันที่ _____

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) _____

(นายสุวิทย์ ไชยวิโน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ _____

ความเห็นผู้บังคับบัญชา (นพ.สสจ.น่าน/ผอ.รพท./ผอ.รพช./สสอ.) สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) _____ ผู้บังคับบัญชา

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

...../...../.....

ตัวอย่างที่ ๒ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวของบุคคลในตัวอย่างที่ ๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกกกกกกกกก กอ.เภอเขียงกลาง จังหวัดน่าน.....

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๐./..... วันที่..... มีนาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/๕๒๕๘ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

ข้าพเจ้านางธัญรัตน์ สุทธการ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป รพ.สต.ชชชชชชชชช มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม เรื่อง สถานที่ ณ โดยขออนุมัติ ออกเดินทาง ตั้งแต่ วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๒๐ น. ถึง วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๕.๐๐ น. รวม ๓ วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอ มอบหมายให้ นายสุวิทย์ ไชยวิโน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน

ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก จาก

- เงินบำรุง ของ รพ.สต.ชชชชชชชชช
- (/) เดินทางโดยรถยนต์ ส่วนตัว ของ นางสุธี ประมสุข หมายเลขทะเบียน กง ๕๖๐๕ น่าน โดยนางสุธี ประมสุข เป็นผู้ขับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุมัติ
(นางธัญรัตน์ สุทธการ)
ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป

เห็นควรอนุมัติ

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง
อนุมัติ

(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)
สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

ตัวอย่างที่ ๔ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยรถโดยสารประจำทาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกกกกกกกก.....อำเภอเขียงกลาง.....จังหวัดน่าน.....

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๐./.....วันที่ มีนาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/๕๒๕๘ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

ข้าพเจ้านางธัญญรัตน์ สุทธาร ตำแหน่งพนักงานทั่วไป รพ.สต.ชชชชชชชชชช มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม เรื่อง..... สถานที่ ณ โดยขออนุมัติออกเดินทาง ตั้งแต่วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๒๐ น. ถึง วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓. เวลา ๐๕.๐๐ น. รวม ๓ วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอมอบหมายให้ นายสุวิทย์ ไชยวิโน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน

- ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง จาก
- เงินบำรุง ของ รพ.สต.ชชชชชชชชชช
 - ()โดยสารเครื่องบิน (/) รถโดยสารประจำทาง () รถแท็กซี่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุมัติ
(นางธัญญรัตน์ สุทธาร)
ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

เห็นควรอนุมัติ

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง
อนุมัติ

(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)
สาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง

ตัวอย่างที่ ๕ - กรณี ผู้ขออนุมัติ เดินทางโดยขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกกกกกกกกกก อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน.....

ที่ นน.๐๗๓๒.๑.๐./..... วันที่ มีนาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการ.....

เรียน สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๖/๕๒๕๘ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

ข้าพเจ้านางธัญรัตน์ สุทธการ ตำแหน่งพนักงานทั่วไป รพ.สต.ชชชชชชชชช มีความประสงค์ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ และออกนอกเขตจังหวัด เพื่อเข้ารับการอบรม เรื่อง..... สถานที่ ณ โดยขออนุมัติออกเดินทาง ตั้งแต่วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๗.๒๐ น. ถึง วันที่ ?? เดือน ?????????? พ.ศ. ๒๕๖๓. เวลา ๐๕.๐๐ น. รวม ๓ วัน ระหว่างไปราชการครั้งนี้ ขอมอบหมายให้ นายสุวิทย์ ไชยวิโน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน

ในการไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง /ค่าที่พัก/ค่าพาหนะเดินทาง (ขาดเศษค่าน้ำมันเชื้อเพลิง) จาก

- เงินบำรุง ของ รพ.สต.ชชชชชชชชช
- ขออนุมัติใช้รถยนต์ราชการ ของ หมายเลขทะเบียน โดยมี เป็นผู้ขับ **** กรณี เป็นผู้ขออนุมัติใช้รถ
- ขออนุมัติเดินทางโดยรถยนต์ราชการ ของ.....หมายเลขทะเบียน โดยมี เป็นผู้ขับ **** กรณี ไม่ได้เป็นผู้ขอใช้รถ แต่เป็นผู้ร่วมเดินทางด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติ
(นางธัญรัตน์ สุทธการ)
ตำแหน่งพนักงานทั่วไป

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง

เห็นควรอนุมัติ

อนุมัติ

(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ชชชชชชชชช

(นายชูชีพ ปัญญาณะ)
สาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง