 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

**ที่**  **วันที่**

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

พร้อมด้วย

ขออนุญาตเดินทางไปราชการเพื่อ...............................................................................................................................

สถานที่เดินทางไปราชการ

ตั้งแต่วันที่.............. เดือน พ.ศ.................ถึงวันที่ .เดือน พ.ศ...........

ทั้งนี้ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการครั้งนี้จากเงินงบประมาณโครงการ...................................................................................................................................รายละเอียดดังนี้

1. ค่าพาหนะโดย ⬜ รถโดยสารประจำทาง 🗌 รถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียน นค ๕๔๑๔ นครปฐม

⬜ เครื่องบิน ⬜ รถยนต์ส่วนตัวหมายเลขทะเบียน ............................

⬜ อื่น ๆ ระบุ เป็นจำนวนเงิน บาท

1. ค่าที่พัก ⬜ จ่ายจริง ⬜ เหมาจ่าย เป็นจำนวนเงิน บาท

๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน คน จำนวน........วัน รวมเป็นเงิน บาท

**รวมเป็นเงิน(** ) **จำนวนเงิน บาท**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ขออนุญาตไปราชการ

( )

ตำแหน่ง

ความเห็นของผู้อำนวยการกลุ่ม

. .

. .

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง .

ความเห็นของ รองศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย(ผู้กำกับดูแล)

. .

. .

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง .

(ลงชื่อ) .ผู้ตรวจสอบ ( ) ตำแหน่ง.

วันที่ ……... / ……..… / …….…

(ลงชื่อ) .ผู้ตรวจสอบ ( ) ตำแหน่ง.

วันที่ ……... / ……..… / …….…

(ลงชื่อ) .ผู้ตรวจสอบ ( ) ตำแหน่ง.

วันที่ ……... / ……..… / …….…

(ลงชื่อ) .ผู้ตรวจสอบ ( ) ตำแหน่ง.

วันที่ ……... / ……..… / …….…

(ลงชื่อ) .ผู้ตรวจสอบ ( ) ตำแหน่ง.

วันที่ ……... / ……..… / …….…

(ลงชื่อ) .ผู้ตรวจสอบ ( ) ตำแหน่ง.

วันที่ ……... / ……..… / …….…

(ลงชื่อ) .ผู้ตรวจสอบ ( ) ตำแหน่ง.

วันที่ ……... / ……..… / …….…

**⬜- อนุญาต**

⬜ อนุมัติ ⬜ ไม่อนุมัติ ให้เบิกเงินค่าใช้จ่ายไปราชการดังกล่าว ตามระเบียบฯ ได้

**⬜- ไม่อนุญาต**

ลงชื่อ

( )

ตำแหน่ง

วันที่