



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/งาน โรงพยาบาลลอง อำเภอลอง จังหวัดแพร่

ที่ พร ๐๐๓๒.๓ / วันที่

เรื่อง รายงานสรุปผลการประชุม/อบรม/สัมมนาวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลอง

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

และ.....ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานกลุ่มงาน/งาน

.....ได้เข้าร่วม () ประชุม () อบรม () สัมมนา

ในหัวข้อเรื่อง.....

สถานที่จัด.....

.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน

โดยเบิกค่าใช้จ่ายจาก () เงินบำรุง () เงินงบประมาณ () เงิน UC () งบประมาณผู้จัด () อื่น ๆ

เป็นเงินจำนวน.....บาท นั้น ผลจากการประชุม/อบรม/สัมมนา ดังกล่าวเห็นควรดำเนินการ

ดังต่อไปนี้

๑.....

๒.....

๓.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้เข้าประชุม/อบรม/สัมมนา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เข้าประชุม/อบรม/สัมมนา

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นผู้มีอำนาจสั่งการ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

