



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... คณะสาธารณสุขศาสตร์ งานธุรการ หน่วยสารบรรณ โทร. ๗๓๓๐

ที่ อว ๐๖๐๓.๒๒.๐๑/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงการเดินทางไปราชการ.....

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย..... สังกัด คณะสาธารณสุขศาสตร์

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงการเดินทางไปราชการเกี่ยวกับ.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงการเดินทางโดยพาหนะ.....

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น. และจะกลับถึง

มหาวิทยาลัย ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

เนื่องจาก.....

จึงขออนุมัติเดินทางอ้อมเส้นทาง จากจังหวัด..... ไปจังหวัด.....

เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

โดยขออนุมัติเบิกจากเงินงบประมาณ..... ปี พ.ศ..... ของคณะสาธารณสุขศาสตร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....