ใบขออนุญาตไปต่างประเทศ

เขียนที่ **โรงพยาบาลสตูล .**

วันที่ เดือน พ.ศ.  **.**

เรื่อง ขออนุญาตไปต่างประเทศ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง  **.**

กลุ่มงาน/ฝ่าย กอง/จังหวัด **โรงพยาบาลสตูล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล**

สถานภาพการสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า

ชื่อคู่สมรส  **-**  อาชีพ  **.** ตำแหน่ง  **-**  เงินเดือน **.**

สถานที่ทำงาน  **-**   **.** มีบุตร จำนวน  **-**  คน มีความประสงค์จะขออนุญาตไปต่างประเทศในระหว่าง

 ( ) วันหยุดราชการ ( ) วันลาพักผ่อน ( ) วันลากิจส่วนตัว ( ) ไม่ถือเป็นวันลา เพื่อ   ณ ประเทศ  . มีกำหนด วัน ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.  ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.  **.**

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ)  .

 ( )

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

 เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต