บันทึกข้อความ

แบบ ม.อบ.-กง.-16

ส่วนราชการ งานเลขานุการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร. 5803

ที่ อว 0604.16.1.1/ 1171 วันที่ 4 สิงหาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการในราชอาณาจักร

(1) เรียน คณบดี (ระบุตำแหน่งผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วยมีราชการเกี่ยวกับ (ระบุให้ชัดเจน) เดินทางไปราชการ

ฝึกอบรมและศึกษาดูงานในสาขาตจวิทยา ในวันที่ 18-22 สิงหาคม 2568 ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

จึงเห็นควรให้ แพทย์หญิงสุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์ พร้อมด้วย -

เดินทางไปราชการ ณ กรุงเทพมหานคร โดยออกเดินทางจากที่พัก/ที่ทำงานตั้งแต่วันที่ 17 สิงหาคม 2568

และเดินทางกลับถึงที่พัก/ที่ทำงานในวันที่ 23 สิงหาคม 2568 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการประมาณ 0.00 บาท

จากแผนงาน - งาน/โครงการ -

รหัส - หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย ☐ เงินงบประมาณแผ่นดิน

☐ เงินรายได้มหาวิทยาลัย

ในการเดินทางไปราชการครั้งนี้ จะเดินทางโดย

☑ ใช้ยานพาหนะประจำทาง

☑ ใช้ยานพาหนะรับจ้าง

☐ ใช้ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน โดยขอเบิกจ่ายเงินชดเชยเป็นค่าพาหนะในลักษณะเหมาจ่าย ซึ่งจะได้ขออนุญาตจากผู้มีอำนาจต่อไป

☐ ใช้ยานพาหนะของทางราชการหมายเลขทะเบียน โดยได้รับความเห็นชอบจากผู้มีอำนาจเกี่ยวกับการใช้รถยนต์ของทางราชการแล้ว

☐ ใช้เครื่องบิน

☐ อื่น ๆ

และขออนุมัติยืมเงินทดรองจ่ายในการเดินทางไปราชการในครั้งนี้ จำนวน - บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

คุมยอดผูกพันลำดับที่

สุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์

แพทย์หญิงสุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์

เจ้าของเรื่อง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พญ.แพรววรินทร์ ว่องสุภัคพันธุ์)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์

วันที่

(2) เรียน

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เดินทางไปราชการได้ตามเสนอ และอนุมัติให้ยืมเงินทดรองจ่าย จำนวน บาท

( )

ตำแหน่ง

วันที่

(3) อนุมัติตามเสนอ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ)

ตำแหน่ง คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วันที่

ที่ อว 0604.16.1.1/ ลงวันที่

(4) เรียน

พร้อมนี้ได้แนบรายงานการเดินทางไปราชการ ของบุคคลดังกล่าว ซึ่งได้ปฏิบัติหน้าที่ราชการเรียบร้อยแล้ว โดยขอเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไปราชการ จำนวน บาท

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

(5) เรียน

ตรวจรายงานการเดินทางไปราชการ ถูกต้องแล้ว

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการในรายงานการเดินทางไปราชการที่แนบมาพร้อมนี้

คุมยอดเบิกจ่ายลำดับที่

วันที่

(6) อนุมัติ

( )

ตำแหน่ง

วันที่

ที่ อว ๐๖๐๔.๑๖/๓๔๓๑

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
๘๕ ตำบลเมืองศรีไค อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแพทย์เข้ารับการฝึกอบรมและดูงาน (Elective)

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีความประสงค์ขอส่งแพทย์หญิงสุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์ ตำแหน่งอาจารย์ สังกัดกลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ เข้ารับการฝึกอบรมและดูงาน ณ สาขาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความชำนาญ และประสบการณ์เพิ่มเติม นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงขอความอนุเคราะห์โปรดดำเนินการรับ แพทย์หญิงสุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์ เข้าฝึกอบรมและดูงาน ตามวันดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ)
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

งานบริหารบุคคล
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร.๐๔-๕๓๕-๓๙๒๑

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารบุคคล วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร. ๓๙๒๑
ที่ อว ๐๖๐๔.๑๖.๑.๔/พิเศษ วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘
เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมศึกษาดูงาน
เรียน คณบดี (ผ่านหัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยฯ/รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ประธานองค์กรแพทย์และผู้ดูแลทดลองปฏิบัติงาน)

ด้วยข้าพเจ้า แพทย์หญิงสุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์ ตำแหน่งอาจารย์ สังกัดกลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ เข้าปฏิบัติงานวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ มีความประสงค์เข้าศึกษาดูงานในสาขาตจวิทยา เพื่อศึกษาดูงานเพิ่มพูนประสบการณ์ซึ่งส่งผลต่อการสมัครและสอบสัมภาษณ์แพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติเข้าร่วมเพื่อศึกษาดูงานในสาขาตจวิทยา ๒ สถาบัน ก่อนการสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๙ รายละเอียดดังนี้

๑. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๘ มีกำหนดวันทำการ ๕ วัน

๒. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในระหว่างวันที่ ๑-๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘ มีกำหนดวันทำการ ๑๐ วัน วันหยุดราชการ ๕ วัน รวมเป็น ๑๕ วัน (หมายเหตุ : ได้รับการให้เข้าศึกษาดูงานเรียบร้อยแล้วเนื่องจากได้ดำเนินเรื่องก่อนมาปฏิบัติงานตามเอกสารแนบ)

ทั้งนี้ ในการเดินทางครั้งนี้ข้าพเจ้าไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายใด ๆ จากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ สุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์
(แพทย์หญิงสุชาวดี พงษ์พิสิฐวงศ์)
ตำแหน่ง อาจารย์
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๑ ความเห็นผู้ดูแลทดลองปฏิบัติงาน	ส่วนที่ ๒ ความเห็นประธานองค์กรแพทย์	ส่วนที่ ๓ ความเห็นรองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
☑ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ	☑ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ	☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ .....
(ลงชื่อ) ..... (แพทย์หญิงสุวรรณี ธนสังข์นุชิต) ผู้ดูแลทดลองปฏิบัติงาน วันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๘	(ลงชื่อ) ..... (นายแพทย์ภาณุวัตร สุธรรมวงศ์) ประธานองค์กรแพทย์ วันที่ ๒๔/๖/๖๘	(ลงชื่อ) ..... (แพทย์หญิงสลิลลา เพ็ญพิมพ์) รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ วันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๘

ส่วนที่ ๔ ความเห็นหัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	ส่วนที่ ๕ ความเห็นคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
☑ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ	☑ เห็นควรอนุมัติ ☐ อื่นๆ .....
(ลงชื่อ) ..... (ผศ.พญ.แพรววรินทร์ ว่องสุภัคพันธุ์) หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ วันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๖๘	(ลงชื่อ) ..... (ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ) คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข วันที่ 22 ก.ค. 2568