



## บันทึกข้อความ

เลขที่รับ... ๐๓๓๐๑  
วันที่รับ... ๑๑ พย ๒๕๖๘  
เวลา... ๑๓.๓๕ น. ๑๐/๑๑

ส่วนงาน งานวิจัยและนวัตกรรม วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร ๓๙๐๒

ที่ อว ๐๖๐๔.๑๖.๑.๑๐/๐๑๙๓๘

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการเพื่อปฏิบัติโครงการบริการวิชาการ

เรียน คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า นางลักษณีย์ บุญขาว ตำแหน่ง.....รองศาสตราจารย์....สังกัดหน่วยงาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ดำเนินงานโครงการ เรื่อง โครงการจัดอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการ ทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหารสำหรับสถานประกอบการ และหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙” จากแหล่งทุน.....วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข....

จากแผนงาน ☐ โครงการวิจัย ☒ โครงการบริการวิชาการ

ซึ่งข้าพเจ้ามีสถานะเป็น ☒ หัวหน้าโครงการ ☐ ผู้ร่วมโครงการ

ในการนี้จึงขอขออนุมัติไปปฏิบัติงานเดินทางไปราชการ เพื่อด้วยมีราชการเกี่ยวกับ (ระบุให้ชัดเจน) เพื่อจัดทำ โครงการจัดอบรมหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเนวาด้า จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่... ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ...และกลับวันที่..... ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ . พร้อมด้วย (ระบุรายชื่อผู้ร่วมเดินทาง) ...ผศ.ฐิติรัช งานฉมัง

ในการเดินทางครั้งนี้จะเดินทางโดย

☐ ใช้นยานพาหนะประจำทาง

☐ ใช้นยานพาหนะรับจ้าง

☒ ใช้นยานพาหนะส่วนตัว ขณ ๓๕๕๔ อุบลฯ เหตุผลเนื่องจาก.(จำเป็น).สะดวกในการเดินทาง.เป็นระยะทาง.....๒๐๘.....

กิโลเมตร

☐ ใช้นยานพาหนะของทางราชการ หมายเลขทะเบียน.....เหตุผลเนื่องจาก.(จำเป็น).....

☐ ใช้อรถจ้างเหมา ระบุประเภทรถ..... รถตู้..... ☒ เบิกค่าน้ำมัน.... ๓๐๐ .....บาท ☐ ไม่เบิกค่าน้ำมัน

ทั้งนี้ใช้งบประมาณโครงการดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินงานโครงการวิจัยเป็นที่เรียบร้อย และให้งานวิจัยที่มีคุณภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด ทั้งนี้ใช้งบประมาณโครงการวิจัยดังกล่าว

ในกรณีที่มีโครงการวิจัยที่ท่านเข้าร่วมกับหน่วยงานอื่นให้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ (ไม่มีให้ข้าม)

☐ บันทึกข้อความขอความอนุเคราะห์บุคลากรจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรือหัวหน้าโครงการ

☐ ข้อเสนอโครงการวิจัยที่มีชื่อผู้ขอร่วมโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จจะรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบภายใน

๑๐ วันทำการ

..... ผู้ขออนุมัติ  
(รองศาสตราจารย์ลักษณีย์ บุญขาว)  
หัวหน้าโครงการ

วันที่ .....

..... ผู้เห็นชอบ  
(รองศาสตราจารย์กิตติ เหลาสภาพ)  
หัวหน้ากลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์  
วันที่ .....

|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ<br>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา<br>.....<br>(นายวัชรพงษ์ แสงนิล)<br>นักวิจัยชำนาญการ<br>วันที่ 10 พ.ย 68                               | เรียน คณบดี<br>[ ] เห็นควรอนุมัติ [ ] ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....<br>.....<br>(รองศาสตราจารย์ลักษณีย์ บุญขาว)<br>ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี<br>วันที่..... |
| คำอนุมัติ [ ] อนุมัติตามเสนอ [ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....<br>.....<br>(ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ)<br>คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข<br>วันที่ 10 พ.ย 2568 |                                                                                                                                                                            |

exv