

แบบคำขออนุญาตให้เดินทางออกนอกเขตพื้นที่จังหวัดตราด
(สำหรับข้าราชการ/บุคลากรในส่วนราชการหรือหน่วยงาน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....(หัวหน้าส่วนราชการ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวเลขที่.....ออกให้ ณ

เมื่อ.....วันหมดอายุ.....บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขออนุญาตเดินทางออกนอกเขตพื้นที่จังหวัดตราด ไปยังจังหวัด.....

อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

เหตุผลความจำเป็น

โดยใช้พาหนะ.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และจะเข้ารับการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ก่อนเข้าปฏิบัติงาน โดยแจ้งผลตรวจต่อผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ความเห็นของหัวหน้าส่วนราชการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



กรณีหัวหน้าส่วนราชการอนุมัติอนุญาตให้เดินทาง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลจัดส่งเอกสารไปยังระบบอิเล็กทรอนิกส์ ระบบอินทราเน็ตโรงพยาบาลตราด (HR - COMMUNICATION)

(สำเนาฉบับ)

แบบคำขออนุญาตให้เดินทางออกนอกเขตพื้นที่จังหวัดตราด
(สำหรับข้าราชการ/บุคลากรในส่วนราชการหรือหน่วยงาน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....(หัวหน้าส่วนราชการ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....

ตำแหน่ง.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวเลขที่.....ออกให้ ณ

เมื่อ.....วันหมดอายุ.....บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขออนุญาตเดินทางออกนอกเขตพื้นที่จังหวัดตราด ไปยังจังหวัด.....

อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....

เหตุผลความจำเป็น

โดยใช้เวลา.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และจะเข้ารับการตรวจหาเชื้อโควิด - 19 ก่อนเข้าปฏิบัติงาน โดยแจ้งผลตรวจต่อผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และขอรับรองว่าจะปฏิบัติตาม
พระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ อย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขออนุญาต

ความเห็นของหัวหน้าส่วนราชการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

อื่น ๆ

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



กรณีที่หัวหน้าส่วนราชการอนุมัติอนุญาตให้เดินทาง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคลจัดส่งเอกสารไปยัง
ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ระบบอินเทอร์เน็ตโรงพยาบาลตราด (HR - COMMUNICATION)