

ใบขออนุญาตออกนอกบริเวณกองวิศวกรรมการแพทย์  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน หัวหน้ากลุ่ม /งาน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความจำเป็นต้องขออนุญาตออกนอกบริเวณกองวิศวกรรมการแพทย์ เนื่องจาก.....

ในวันที่.....ตั้งแต่เวลา.....น. และจะกลับมาปฏิบัติงานเวลา.....น.

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขออนุญาต

.....  
...../...../.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้หัวหน้างาน

.....  
...../...../.....

งานธุรการได้บันทึกไว้แล้ว	ปีงบประมาณนี้
ลงชื่อ.....	ลามาแล้ว ..... ครั้ง
..... (.....) ...../...../.....	

อนุญาต

(ลงชื่อ) .....ผู้อำนวยการ/หัวหน้ากลุ่ม

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

**ข้อปฏิบัติในการใช้ใบลา 2 ชั่วโมง**

1. ใบอนุญาตนี้ออกนอกบริเวณได้ไม่เกิน 2 ชั่วโมง
2. นำใบอนุญาตนี้ ให้งานธุรการบันทึกก่อนเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
3. ใบอนุญาตนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย หรือผู้ปฏิบัติงานแทนก่อน จึงออกนอกบริเวณได้ มิฉะนั้น จะถือว่าละทิ้งหน้าที่ราชการ
4. ให้สแกนนิ้วมือก่อนออกนอกกอง และสแกนนิ้วมือเมื่อกลับเข้ากอง (กรณีกลับมาก่อนเวลา 16.30 น.)
5. กลุ่ม/ฝ่าย รวบรวมใบอนุญาตส่งงานธุรการ กลุ่มบริหารทั่วไป เพื่อเก็บเป็นหลักฐาน