

ใบขออนุญาตออกนอกบริเวณกองวิศวกรรมการแพทย์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์ (หัวหน้ากลุ่ม.....)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

มีความจำเป็นต้องขออนุญาตออกนอกบริเวณกองวิศวกรรมการแพทย์ เนื่องจาก.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

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

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน

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

กลุ่มบริหารงานทั่วไป ได้บันทึกไว้แล้ว	ปีงบประมาณนี้
ลงชื่อ.....	ลามาแล้ว.....ครั้ง
.....	
(.....)	
...../...../.....	

อนุญาต

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่ม/ผู้อำนวยการ

(.....)

(ตำแหน่ง).....

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

ข้อปฏิบัติในการใช้ใบลา ๒ ชั่วโมง

๑. ใบอนุญาตนี้ออกนอกบริเวณได้ไม่เกิน ๒ ชั่วโมง
๒. นำใบอนุญาตนี้ ให้กลุ่มบริหารงานทั่วไปบันทึกข้อมูลก่อนเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ
๓. ใบอนุญาตนี้ ต้องได้รับอนุญาตจาก หัวหน้ากลุ่ม/ผู้อำนวยการ หรือผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนก่อน จึงออกนอกบริเวณได้ มิฉะนั้นจะถือว่าละทิ้งหน้าที่ราชการ
๔. ให้สแกนนิ้วมือก่อนออกนอกกอง และสแกนนิ้วมือเมื่อกลับเข้ากอง (กรณีกลับมาก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น.)
๕. นำใบอนุญาตส่งงานธุรการ กลุ่มบริหารทั่วไป เพื่อเก็บเป็นหลักฐาน