 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะพยาบาลศาสตร์ โทร.

**ที่** อว ๐๖๓๑.๑๗/ **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตไปราชการเพื่อฝึกปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (faculty practice)

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

 ด้วย (รองศาสตราจารย์/ผู้ช่วยศาสตราจารย์/ดร./อาจารย์) ตำแหน่ง พร้อมด้วย 1.

2. 3.

4. 5.

มีความประสงค์ขออนุญาตไปราชการเพื่อฝึกปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (faculty practice) และไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการครั้งนี้

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ณ

และขอความอนุเคราะห์สำนักงานคณบดี จัดทำหนังสือขออนุญาตเข้าฝึกปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (faculty practice) ไปยังหน่วยงาน ณ

ตามกำหนดการวัน เวลา สถานที่ ดังกล่าว

ในการขออนุญาตไปราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้า

 □ ไม่ติดภารกิจ/ไม่ติดภาระการสอน

 □ ติดภารกิจ

และมอบหมายผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนเรียบร้อยแล้ว คือ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

 ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต

 ( )

เรียน คณบดี

 ข้าพเจ้ารับทราบและจะปฏิบัติหน้าที่แทน

 (.........................................................)

 ...........................................................

 ลงชื่อผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน