



คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร. i + 50 + 7164 โทรสาร 0-2412-4110

ที่ ศร 0517...../

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วม.....

เรียน คณะบดีคณะเทคนิคการแพทย์

อ้างถึงหนังสือเรื่อง..... ลงวันที่..... ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง..... มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุม

เพื่อ..... จึงขออนุมัติเดินทางเข้าร่วมประชุมวิชาการ

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ รวมเวลา วัน

ณ..... ในการเดินทางครั้งนี้ ข้าพเจ้าประมาณค่าใช้จ่าย

เดินทางดังนี้

1.ค่าเช่าที่พักอัตราวันละ.....บาท.....วัน

2.ค่าพาหนะเดินทาง(ค่ารถไฟ,รถโดยสารปรับอากาศ,เครื่องบิน)

3.ค่ารถยนต์รับจ้างและรถโดยสารประจำทาง

4.ค่าลงทะเบียน

และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามสิทธิที่เบิกได้ โดยไม่ถือเป็นวันลา รวมประมาณค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

หัวหน้าภาควิชา.....

/หัวหน้าศูนย์.....