



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ งานกิจการนิสิต โทร 0-4302-1021 ภายใน 7751

ที่ อว 0605.20(11) /

วันที่/...../.....

เรื่อง ขออนุญาต

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า..... นิสิตสาขา..... ชั้นปีที่..... รหัสนิสิต..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... การเดินทางไปราชการ ตามบันทึกที่ อว0605.20/ ลงวันที่ เพื่อเข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ..... ถึงวันที่ เดือน พ.ศ..... ณ (สถานที่จัดงาน) จังหวัด ประเทศ..... นั้น

ข้าพเจ้ามีเหตุจำเป็นเนื่องจาก..... จึงขออนุญาต ดังนี้

ขออนุญาตเดินทางไปด้วยตนเอง โดยประสงค์เดินทางโดย (ระบุรายละเอียดการเดินทางให้ครบถ้วน)

ขออนุญาตเดินทางกลับด้วยตนเอง โดยประสงค์เดินทางโดย (ระบุรายละเอียดการเดินทางให้ครบถ้วน)

ขออนุญาตไม่เข้าพักแรมในสถานที่ที่คณะแพทยศาสตร์จัดให้ โดยประสงค์จะพักแรม (ระบุรายละเอียดการพักแรมให้ครบถ้วน)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ตระหนักถึง การที่ข้าพเจ้าเดินทางด้วยพาหนะอื่น หรือการเข้าพักแรมในสถานที่อื่น ที่ไม่ใช่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคามได้จัดให้ มีความเสี่ยงต่อสวัสดิภาพและความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของข้าพเจ้า หากข้าพเจ้าได้รับอันตรายหรือเกิดความเสียหายใดๆ ในระหว่างการเดินทางหรือพักแรม นอกเหนือจากการจัดกิจกรรม/โครงการของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบ แต่เพียงผู้เดียว โดยไม่ขอให้ทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคามรับผิดชอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ที่รับผิดชอบโครงการ	ความเห็นของผู้อำนาจอนุญาต
..... ลงชื่อ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> อื่นๆ ลงชื่อ (.....)/...../.....

