**แบบคำรับรองปลายทาง**

(สำหรับเจ้าหน้าที่ ส.ป.ก.ส่วนกลาง ที่ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปปฏิบัติราชการต่างจังหวัดต่อเนื่อง

ตั้งแต่ 15 วันขึ้นไป)

ชื่อผู้เดินทางไปราชการ................................................................. ตำแหน่ง..........................................................

ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปปฏิบัติราชการ ตามบันทึก ที่............................... ลงวันที่..............................................

พร้อมด้วยคณะ ดังรายชื่อต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

คำรับรองปลายทาง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| คำรับรองวันเดินทางมาถึง |  | คำรับรองวันเดินทางกลับ |
| เดินทางจาก | วันที่ | เดินทางถึง | วันที่ |  | เดินทางจาก | วันที่ | เดินทางถึง | วันที่ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ลงชื่อ……….…………………………………..ผู้รับรอง |  |  ลงชื่อ……….…………………………………..ผู้รับรอง |
|  (.................................................) |  |  (...................................................) |
| ตำแหน่ง.......................................................... |  | ตำแหน่ง.......................................................... |
| วันที่................................................................. |  | วันที่................................................................ |

คำชี้แจงเพิ่มเติม (ถ้ามี) .........................................................................................................................................

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

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