



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ: โรงพยาบาลหนองบัว-ตำบลหนองกลับ-อำเภอหนองบัว-จังหวัดนครสวรรค์-60110.....
ที่: นว.....วันที่.....

เรื่อง: ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าอาหาร.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ด้วย งาน/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลหนองบัว
ได้จัดโครงการอบรมเรื่อง.....

ในวันที่.....ณ.....

ในการอบรมครั้งนี้จำเป็นต้องจัดเลี้ยง อาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน แก่ประธานเปิดการอบรม วิทยากร
ผู้เข้ารับการอบรมและผู้สังเกตการณ์ ดังนี้

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท
 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- รวม 2 รายการ เป็นเงิน.....บาท
(.....)

โดยเบิกจ่ายไม่เกินราคามาตรฐาน ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงานและ
การประชุม ระหว่างประเทศ พ.ศ.2549 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ.2552 และฉบับที่ 3 พ.ศ.2555

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....(ผู้รับผิดชอบ)
(.....)
.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ได้ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์

ต่าง ๆ แล้ว เห็นว่าถูกต้องสมควรอนุมัติ

อนุมัติจ่ายเช็ค ธ.กรุงไทย เลขที่.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นายก่อเกียรติ บุญญาอารักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

จ่ายเงินแล้วเมื่อ

(ลงชื่อ).....

ชญาดา เรืองวงศ์)

(นางสาววิ

เจ้าพนักงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบัว...ตำบลหนองกลับ...อำเภอหนองบัว...จังหวัดนครสวรรค์...60110.....

ที่...นว.....วันที่.....

เรื่อง...ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าอาหาร.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ด้วย งาน/กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลหนองบัว
ได้จัดโครงการอบรมเรื่อง.....

ในวันที่.....ณ.....

ในการอบรมครั้งนี้จำเป็นต้องจัดเลี้ยง อาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน แก่ประธานเปิดการอบรม วิทยากร
ผู้เข้ารับการอบรมและผู้สังเกตการณ์ ดังนี้

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท
 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....ที่ ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- รวม 2 รายการ เป็นเงิน.....บาท

(.....)

โดยเบิกจ่ายไม่เกินราคามาตรฐาน ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมการจัดงานและ
การประชุม ระหว่างประเทศ พ.ศ.2549 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ.2552 และฉบับที่ 3 พ.ศ.2555

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....(ผู้รับผิดชอบ)

(.....)

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ได้ตรวจสอบความถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์

ต่าง ๆ แล้ว เห็นว่าถูกต้องสมควรอนุมัติ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นายก้องเกียรติ บุญญาอารักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

จ่ายเงินแล้วเมื่อ

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิ

ษณาดา เรืองวงศ์)

เจ้าพนักงาน

การเงินและบัญชี