



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ที่ สธ 1103.02/.....

ลงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

วันที่	เวลา	งานที่ทำ	ค่า ตอบ แทน ต่อ ครั้ง	จำนวน วัน แรม	จำนวน เงิน
รวมเงินตัวอักษร (.....)					

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ตามวันและเวลาดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงิน
ต่อไป

เบิก

.....ผู้ขอ

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจ่ายเงิน
ได้

.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

อนุมัติ

ดำเนินการเบิกจ่ายเงินได้

(.....)

...../...../.....

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ศรีดาวเรือง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรม

ราชชนนี ขอนแก่น

...../...../.....