



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โทรศัพท์ 042-279106 ต่อ

ที่ อต 0033. /

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินในการดำเนินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุ

ตามทีกลุ่มงาน/งาน..... ได้รับอนุมัติให้จัดทำ

โครงการ.....

.....จำนวนเงิน..... บาท ตามแผน คปสอ.พิษณุ/ตามแผน รพ.พิษณุ ปีงบประมาณ

.....

จึงขออนุมัติให้.....

ตำแหน่ง..... ยืมเงินจากเงินบำรุงงบ.....

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ มีรายละเอียด ดังนี้

- | | |
|-------------------------------|-------------------|
| 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | จำนวนเงิน.....บาท |
| 2. ค่าอาหารกลางวัน | จำนวนเงิน.....บาท |
| 3. ค่าวิทยากร | จำนวนเงิน.....บาท |
| 4. ค่าเบี้ยเลี้ยง | จำนวนเงิน.....บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... | |

บาท

(ศูนย์บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตรวจสอบ ถูกต้อง

ตรวจสอบ ถูกต้อง

(หัวหน้างาน)

(นางสาวจรินทร์ จูมสี)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุ

- ตรวจสอบถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

(นางฉวีวรรณ ท้าวมะลิ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

1. อนุมัติ

2. งานการเงิน ดำเนินการต่อไป