



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบัว ตำบลหนองกลับ อำเภอหนองบัว จังหวัดนครสวรรค์ 60110

ที่ นว

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าเช่าที่พักคนเดียว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับอนุญาตให้เข้ารับการอบรม/ประชุมเรื่อง.....

ระหว่างวันที่..... ณ.....

เป็นเวลา.....วัน มีความประสงค์จะขอเบิกค่าเช่าที่พักห้องเดียว เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายก้องเกียรติ บุญญาอารักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว