



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบัว ตำบลหนองกลับ อำเภอหนองบัว จังหวัดนครสวรรค์ 60110

ที่..... นว..... วันที่.....

เรื่อง..... ส่งหลักฐานขอใช้คืนเงินยืม.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ตามที่ ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ได้ขอยืมเงินจาก () งบประมาณ () ค่าบริหารจัดการ uc () เงินอุดหนุนราชการ () เงินนอกงบประมาณ
สัญญาเงินยืมที่...../.....จำนวนเงิน.....บาท เพื่อดำเนินการ () จัดอบรม () เดินทางไปราชการ
โครงการ.....
ในวันที่..... นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการจัดอบรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งหลักฐานมาเพื่อขอใช้คืนเงินยืม ดังนี้

- 1..... จำนวนเงิน.....บาท
- 2..... จำนวนเงิน.....บาท
- 3..... จำนวนเงิน.....บาท
- 4..... จำนวนเงิน.....บาท
- 5..... จำนวนเงิน.....บาท

ส่งใช้หลักฐานรวม.....รายการ เป็นเงิน.....บาท (.....)

และคืนเงินสด เป็นเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....(ผู้รับผิดชอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

ด้วย.....

คืนเงินค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการ

.....

.....

เป็นเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายก่อเกียรติ บุญญารักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัว

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบเอกสาร)

(.....)

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้จ่ายเงิน)

(.....)

.....