



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี โทร.035-535250-5

ที่ สธ 1103.23/

วันที่

เรื่อง ขอส่งหลักฐานเพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

ตามบันทึกที่ สธ 1103.23/ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้อนุมัติให้.....พร้อมด้วย.....

เพื่อไปราชการ/ประชุม/อบรม/ดูงาน/โครงการ.....

ระหว่างวันที่.....โดยเบิกจ่ายจาก ○ เงินบำรุงการศึกษา ○ เงินงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป

○ เงินทองาราชการ ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ขอส่งหลักฐานเพื่อขอใช้ใบสำคัญ ดังนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวนเงิน.....บาท

ค่าที่พัก จำนวนเงิน.....บาท

ค่าพาหนะ จำนวนเงิน.....บาท

ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวนเงิน.....บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวนเงิน.....บาท

ค่าอาหารกลางวัน จำนวนเงิน.....บาท

ค่าอาหารเย็น จำนวนเงิน.....บาท

ค่าถ่ายเอกสาร จำนวนเงิน.....บาท

ค่าธรรมเนียมสนามบิน จำนวนเงิน.....บาท

ค่าทางด่วน จำนวนเงิน.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่น จำนวนเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินจำนวน.....บาท

(.....) ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ตรวจสอบความถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติ

(.....)

(.....) ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

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

.....

(นายพิศิษฐ์ พลธนะ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี