



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งาน โรงพยาบาลสูงเม่น อำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่

ที่ พร.0032.30 / วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

ตามที่งาน/ฝ่าย.....โรงพยาบาลสูงเม่น ได้รับอนุมัติให้
จัดทำโครงการ.....

ในการนี้ ได้ดำเนินงานตามโครงการฯ เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่

โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน คน มีค่าใช้จ่ายดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| 1. ค่าวิทยากร | จำนวนเงิน.....บาท |
| 2. ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม | จำนวนเงิน.....บาท |
| 3. เงินรางวัล | จำนวนเงิน.....บาท |
| 4. อื่นๆ..... | จำนวนเงิน.....บาท |

รวมเป็นเงิน.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

งานการเงินและบัญชี ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว

.....

.....

- อนุมัติ

(นายแสงชัย พงศ์พิชญ์พิทักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสูงเม่น

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