



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน/งาน/หอผู้ป่วย.....โทร.....

ที่.....สธ.๑๘๓๑...../.....วันที่.....

เรื่อง.....ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินโครงการ.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี

ตามที่กลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน/งาน/หอผู้ป่วย.....

ได้จัดฝึกอบรมโครงการ.....กิจกรรมที่.....

ระหว่างวันที่.....โดยมีผู้เข้ารับการอบรม คณะทำงาน และวิทยากร

รวมทั้งสิ้น.....คน โดยใช้งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล เงินงบประมาณ ดังต่อไปนี้

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

๓. ค่าอาหาร มื้อละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

๔. ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นเงิน.....บาท

๕. ค่าเช่าที่พัก เป็นเงิน.....บาท

๖. ค่าพาหนะ เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....) และขอส่งเอกสาร

ขดใช้เงินยืมตามสัญญาเลขที่...../.....ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน.....บาท

ขอเบิกส่วนเกินจากเงินยืมจำนวน.....บาท และจ่ายออกในนาม.....

ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมจำนวน.....บาท และจ่ายออกในนาม.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....