

บันทึกขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการ รพ.ศรีธาตุ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรื่อง () ขอใช้เงินสวัสดิการ
() ขอยืมเงินสวัสดิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....มีความประสงค์ที่จะขอใช้เงินสวัสดิการตามรายการดังต่อไปนี้

1.....เป็นเงิน.....บาท

2.....เป็นเงิน.....บาท

3.....เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้/ยืมเงินสวัสดิการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธาตุ.....

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายประพนธ์ เครือเจริญ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีธาตุ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท

(.....)

เรียบร้อยแล้วและจะดำเนินการ

() ส่งใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการจ่ายเงิน

() ส่งคืนเงินที่ยืมภายใน.....วัน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้/ยืมเงินสวัสดิการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินจำนวน.....บาทเรียบร้อยแล้ว

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงินสวัสดิการ

(น.ส.จิราพร วรางกูร)

ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....