



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อำเภอทุ่งศรีอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๑.๒๖/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ด้วย กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานการเงิน โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม มีความประสงค์ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน บำรุงโรงพยาบาล จำนวนเงิน.....บาท (.....) เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการอาณัติของ.....ตำแหน่ง.....

ในการนี้ งานการเงิน กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม ได้ตรวจเบี่ยงเบียนรายงานการเดินทางไปราชการในอาณัติเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดมให้กับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางบุบผา กล้าใจ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวชยามล ไคร่นุ่นสิงห์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

อนุมัติ