

ใบขออนุมัติเบิกเงินบำรุงเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุงเป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางชั้น

ตามที่ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ชั้นปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวม.....ชั่วโมง..... นาที

ลักษณะการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี HN.....

.....
.....

จึงขอเบิกเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เป็นเงิน.....บาท

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าผู้ควบคุม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

(.....)

ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เป็นเงิน.....บาท

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หลักฐานการจ่าย

ได้รับค่าตอบแทนฯ เป็นเงิน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....