



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งาน.....กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลบางชั้น

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๗)/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางชั้น

ตามที่ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว

ตำแหน่ง.....พร้อมด้วย.....

ได้รับอนุญาตให้เดินทางไปราชการ เพื่อเข้าร่วมประชุม/อบรม.....

ณ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ระหว่างวันที่.....โดยขออนุญาตไปราชการครั้งนี้ ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่.....เป็นเวลา.....วัน

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขอยืมเงินบำรุง โรงพยาบาลบางชั้น เพื่อใช้ทตรงจ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน.....บาท (.....) และจะส่งหลักฐานเพื่อส่งใช้เงินยืมหลังจากกลับมาแล้ว ภายใน ๑๕ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาลงนามในสัญญาเงินยืมที่แนบ

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางชั้น

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ตรวจสอบแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวนดังกล่าว จากเงินบำรุง ได้

อนุมัติ

(นายเศรษฐภักดิ์ พวงศรีพงศ์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายวิทยา ระย้า)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางชั้น

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่.....
		วันครบกำหนด
ยื่นต่อ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางขัน (1)	
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ตั้งกัก.....จังหวัด..... มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....(2) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ.....(3) ดังรายละเอียดต่อไปนี้		
(ตัวอักษร.....) รวมเงิน (บาท)		
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน 15 วัน นับแต่วันที่กลับมาถึง ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....		
เสนอ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางขัน	
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....บาท (.....)		
ลงชื่อ.....	วันที่.....	
คำอนุมัติ		
อนุมัติให้ยืมตามเงินไปข้างต้นได้ เป็นเงิน.....บาท (.....)		
ลงชื่อผู้อนุมัติ.....	วันที่.....	
ใบรับเงิน		
ได้รับเงินยืมจำนวน.....บาท (.....)		
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		
ลงชื่อ.....	ผู้รับเงิน	วันที่.....

ใบรับใบสำคัญ

เลขที่.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางชั้น

วันที่

ได้รับใบสำคัญจาก.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลบางชั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อส่งใช้เงินยืมตามสัญญาเงินยืมเลขที่
.....ลงวันที่.....รวม.....ฉบับ เป็นเงินบาท
(.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสำคัญ

(.....)

ตำแหน่ง.....