



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/ฝ่าย งาน/หอผู้ป่วย โทร

ที่ ภก ๐๐๓๓ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

ตามคำสั่งบันทึก ที่ ลงวันที่ ได้อนุมัติให้

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

เข้าร่วมประชุม /อบรม/สัมมนา/ดูงาน เรื่อง

ในวันที่ / / ถึงวันที่ / / สถานที่

ในการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน ดังกล่าวมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเป็น จำนวนเงิน บาท

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนในครั้งนี้ จำนวน บาท (.....)

โดยเบิกจ่ายจาก ☐ เงินบำรุงโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

☐ อื่น ๆ ระบุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็น.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย / กลุ่มงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ความเห็นผู้อำนวยการ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ / รักษาการแทน / ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการ