



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสนาให้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ที่ .....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน

---

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนาให้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ตามที่แผนก/ฝ่าย ..... ได้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ประจำเดือน ..... พ.ศ. .... แล้วนั้น

แผนก/ฝ่าย ..... ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ

เป็นจำนวนเงิน ..... (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ .....

(.....)

---

อนุมัติ

ลงชื่อ .....

(.....)

---