



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

(.....)

.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ที่

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยใช้เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ปีงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ด้วยงาน.....มีความจำเป็นที่จะต้องปฏิบัติงานนอกเวลา
ราชการเกี่ยวกับเรื่องเรื่อง/เพื่อ.....

.....
.....

ในวันที่เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.

รายละเอียดตามตารางการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ทั้งนี้โดยมี เป็นผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ
(.....)

อนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)