



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยใช้เงินอ Kongb Pram (เงินบำรุง) ปีงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

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

ในวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

รายละเอียดตามตารางการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ทั้งนี้โดยมี เป็นผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ
(.....)

อนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสาไห้เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ตามที่แนก/ฝ่าย ได้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ประจำเดือน พ.ศ. แล้วนั้น
แนก/ฝ่าย ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ
เป็นจำนวนเงิน (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ
(.....)

อนุมัติ

ลงชื่อ
(.....)

ตารางปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ประจำเดือน

แผนก
.....

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

(.....)

หัวหน้าผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน