



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน โรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร. ๐๓๘ - ๓๕๒๙๗๔-๙ ต่อ

ที่ ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓...../ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน (พ.ต.ส.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ด้วย งาน..... รหัสต้นทุน กลุ่มงาน.....
โรงพยาบาลแหลมฉบัง ขอส่งแบบสรุปการจัด กลุ่มตำแหน่งประกอบการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนด้วยเหตุพิเศษ
ตามลักษณะงาน (พ.ต.ส.) ปีงบประมาณ.....ประจำเดือน..... ของ
กลุ่มพยาบาลวิชาชีพ / สหสาขาวิชาชีพ จำนวน ราย เป็นเงิน บาท
(.....) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุง ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....) หัวหน้างาน

.....

(.....) หัวหน้ากลุ่มงาน

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่าย
เงินจำนวน บาทได้

(นางสาวจำเนียร อิศรานุกูล)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นายจิรศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายราเมศร์ อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง