



เขียนที่ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินสวัสดิการ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ด้วย ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน.....โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ มีความประสงค์ขอยืมเงินสวัสดิการ จำนวน.....บาท(.....) เพื่อนำไปใช้

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นกรรมการ 1

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ความเห็นกรรมการ 2

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ความเห็นงานการเงินและบัญชี

สามารถเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ/เงินบำรุงได้

เนื่องจาก.....

.....

เห็นควรให้ยืมเงินสวัสดิการ

อื่นๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ผู้จ่ายเงิน...../...../.....

...../...../.....

ผู้รับเงิน.....

...../...../.....

หมายเหตุ: ต้องได้รับการอนุมัติจากผู้อำนวยการ จึงทำการเบิกจ่ายได้