



เขียนที่ โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้านำหลักฐานการจ่ายเงินมาขอให้เหรียญ เพื่อประกอบเป็นหลักฐานการจ่ายเงินสวัสดิการต่อไป จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นกรรมการ 1

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ความเห็นกรรมการ 2

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

ความเห็นหัวหน้าฝ่าย

.....

.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ความเห็นงานการเงินและบัญชี

สามารถเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ/เงินบำรุงได้ เนื่องจาก.....

เห็นควรให้ใช้เงินสวัสดิการ

อื่นๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

ผู้จ่ายเงิน.....เหรียญ

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

ผู้รับเงิน.....

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

หมายเหตุ: ต้องได้รับการอนุมัติจากผู้อำนวยการ จึงทำการเบิกจ่ายได้