



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่ (กลุ่มงาน.....) โทร ๐ ๓๘๒๑ ๙๓๑๐ ต่อ

ที่ ช บ ๐๐๓๒...../.....

วันที่

เรื่อง ขอใช้เงินสวัสดิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

ด้วยข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ที่จะขอใช้เงินสวัสดิการ
เพื่อใช้ในกิจกรรมของโรงพยาบาลหนองใหญ่ ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอเบิก

อนุมัติ

(นายวสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่