



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต โทร. ๐๗๖ - ๒๑๑๓๓๐

ที่ / วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมประชุม/อบรม และยืมเงิน/ไม่ยืมเงินของทางราชการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กลุ่มงาน.....พร้อมด้วย.....

มีความประสงค์ขออนุมัติเพื่อ () ประชุม () อบรม () อื่น ๆ ระบุ

เรื่อง.....

วันที่.....รวม.....วัน สถานที่.....ตามหนังสือที่ ลงวันที่.....

ค่าเบี้ยเลี้ยง บาท ค่าที่พัก.....บาท ค่าพาหนะ.....บาท

ค่าลงทะเบียนบาท ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ระบุ

รวมค่าใช้จ่ายครั้งนี้ จำนวนทั้งสิ้นบาท (.....)

() อยู่ในแผนงบประมาณของกลุ่มงาน ตั้งแผน.....บาท ใช้ไปแล้ว.....บาท คงเหลือ.....บาท

() ไม่อยู่ในแผนงบประมาณของกลุ่มงาน ขอใช้เงินบำรุง หรือเงินงบประมาณต้นสังกัด สสจ.ภูเก็ต

() อยู่ในแผนงบประมาณ HRD

ในการนี้ข้าพเจ้าจะ () ไม่ยืมเงินราชการ

() ยืมเงินราชการ โดยข้าพเจ้าจะส่งใช้เงินยืมภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันกลับมาถึง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (ผู้ตรวจสอบ) / รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ยอดเงินขอใช้ไปราชการ จำนวนบาท (.....)

☐ เพียงพอ ยอดเงินในแผนบาท ใช้ไปแล้ว บาท คงเหลือ บาท

☐ ไม่เพียงพอ ขออนุมัติ ใช้เงินบำรุง หรือเงินงบประมาณต้นสังกัด เพิ่ม จำนวนบาท

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ.....รอง นพ. สสจ.
(.....)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ได้ตรวจสอบแล้วผู้ยืมมิได้เป็นลูกหนี้ค้างเงินยืมของทางราชการ

เห็นควรอนุมัติให้ยืม () เงินทดรองราชการ () เงินงบประมาณ

() เงินนอกงบประมาณ จำนวน.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ และลงนามสัญญาการยืมเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ผลการพิจารณาของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)