



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ รพธ.สข..... วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการจากเงินงบประมาณ
เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา มีความจำเป็นที่จะให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ ปฏิบัติราชการนอกเวลาราชการปกติ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของทางราชการ จึงใคร่ขออนุมัติจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ให้แก่บุคคลต่อไปนี้

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....
- ๖.....
- ๗.....
- ๘.....
- ๙.....
- ๑๐.....

จำนวน.....ราย รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หัวหน้างาน.....

อนุมัติเงิน.....บาท (.....)

(นายธวัช ลาภินี)

ผู้อำนวยการ

ตารางเวลาการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โรงพยาบาลชัยภูมิรักษ์สงขลา
ประจำเดือน.....ตามคำสั่งที่.....ลงวันที่.....

[illegible]

ผู้ควบคุม.....

