** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** กลุ่มงาน.............................. โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. ๐๔๓๕๕๗๑๗๗

**ที่** รอ ๐๐๓3.๓๑๙............./......**...............วันที่**.........................................................................

**เรื่อง** ขอส่งหลักฐานแทนเงินยืมตามโครงการ.................(ชื่อโครงการ)......................................................

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

 ด้วยกลุ่มงาน......................................โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ได้ดำเนินงานตามโครงการ.......................................(ชื่อโครงการ).................................................กิจกรรมที่ .................(ชื่อกิจกรรม).................................เมื่อวันที่...........................ณ ห้องประชุม.................................................โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

* ค่าอาหารกลางวัน (30 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 3 วัน) จำนวน6,300 บาท
* ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน) จำนวน4,500 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 10,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

 ในการนี้ การดำเนินงานตามกิจกรรม............(ชื่อกิจกรรม)..............................................โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งหลักฐานแทนเงินยืมค่าใช้จ่ายตามโครงการของน.ส./นาย/นาง..................................................จำนวน ................................................... บาท (....................................................)ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (........................................................)

 ตำแหน่ง ........................................................

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

..........................................................................................................................................................................

 (...................................................)

 หัวหน้ากลุ่มงาน.......................................

ความเห็นของหัวหน้างานแผนงาน

..........................................................................................................................................................................

 (น.ส.อัญชุรี ศิริมี)

 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นขอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

..............................................................................................................................................................................

 (น.ส.ศศิธร จันท์วิภาค)

 นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

..............................................................................................................................................................................

 (นายชาญชัย วันทอง)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

** บันทึกข้อความ**

**กรณีหนังสือเริ่มต้นจาก สสอ.ทุ่งเขาหลวง**

**ส่วนราชการ** เครือข่ายบริการสุขภาอำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. ๐๔๓๕๕๗๑๗๗

**ที่** รอ ๐๐๓3.๓๑๙.09./......**...............วันที่**.........................................................................

**เรื่อง** ขอส่งหลักฐานแทนเงินยืมตามโครงการ......................................................................

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

 ด้วยงาน...........................................................สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง ได้ดำเนินงานตามโครงการ............................................กิจกรรม...........................เมื่อวันที่...........................ณ ห้องประชุม.................................................โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

* ค่าอาหารกลางวัน (30 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 3 วัน) จำนวน6,300 บาท
* ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน) จำนวน4,500 บาท
* ค่าสมนาคุณวิทยากร 600 บาท\*6ชั่วโมง\*2วัน จำนวน 7,200 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 10,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

 ในการนี้ การจัดดำเนินการตามโครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งหลักฐานแทนเงินยืมค่าใช้จ่ายตามโครงการดังกล่าว ของน.ส./นาย/นาง..................................................จำนวน ................................................... บาท (....................................................)ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (........................................................)

 ตำแหน่ง ........................................................

ความเห็นของสาธารณสุขอำเภอ

..........................................................................................................................................................................

 (...........................................)

 สาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง

ความเห็นของหัวหน้างานแผนงาน

..........................................................................................................................................................................

 (น.ส.อัญชุรี ศิริมี)

 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

..............................................................................................................................................................................

 (น.ส.ศศิธร จันท์วิภาค)

 นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

..............................................................................................................................................................................

 (นายชาญชัย วันทอง)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง