



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ รพธ.สช..... วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา (ผ่านรองผู้อำนวยการด้าน.....)

ตามหนังสือ ที่.....ลงวันที่..... เรื่อง

.....

.....

.....ตามความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

ใคร่ขออนุมัติเบิกเงินค่าลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมหลักสูตร/โครงการ ดังกล่าว จำนวน บาท
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติเงินจำนวน..... บาท (.....)

(นายธวัช ลาภินี)

ผู้อำนวยการ

