



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้ำ อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๔๐ โทร. ๐๗๕๓๓๓๓๘๐๙  
ที่ นศ. ๐๐๓๓.๓๐๑(๑๒)/พิเศษ วันที่ .....  
เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินทศรองราชการ .....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง .....  
ฝ่าย/กลุ่มงาน ..... มีความประสงค์ขอยืมเงินทศรองราชการเพื่อใช้จ่าย

- โครงการ  
 ไปราชการ/ประชุมอบรม

โครงการ/ประชุม เรื่อง .....  
ระหว่างวันที่ ..... เป็นจำนวนเงิน ..... บาท  
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินต่อไปด้วย

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

## อนุมัติ

(นายสมเกียรติ วรรณการ)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง