<u>ใบ ขอใช้/ ขอยืม เงินสวัสดิการ</u>

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใช้/ ขอยืม เงินสวัสดิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

ขออนุมัติ ☐ ใช้เงินสวัสดิการ

☐ ยืมเงินสวัสดิการ

เพื่อใช้ในการ..... .....

.....ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
รวมทั้งสิ้น			

จำนวนเงิน (ตัวหนังสือ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุมัติ

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์ เพื่อพิจารณาอนุมัติ

.....

(นายสุทธิวรณ์ คำโสภา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายสัจพงษ์ โชคคติวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญศิลป์