บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากฟ้า กลุ่มงาน/งาน การพยาบาล / การพยาบาลศูนย์ประสานงาน

ที่ นว 0033.3/..... วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัด ☑ ประชุม ☐ อบรม ☐ สัมมนา

เรียน

ตามที่ ...กลุ่มงาน/งาน การพยาบาล / งานศูนย์ประสานงาน ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ (ชื่อเรื่อง เครือข่ายแก้ไขปัญหาและป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดจากสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)

รหัสเบิกจ่าย .....รหัสงบประมาณ ..... รหัสกิจกรรมหลัก.....

ในการนี้ กลุ่มงาน/งาน การพยาบาล / งานศูนย์ประสานงาน ได้กำหนดให้มีการ

☑ ประชุม ☐ อบรม ☐ สัมมนา โครงการดังกล่าว... วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สถานที่ ห้องประชุมสุพรรณิการ์ โรงพยาบาลตากฟ้า โดยขอเบิกค่าใช้จ่ายตามรายการ ดังนี้

- ☐ ค่าเบี้ยเลี้ยง ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ☐ ค่าเช่าที่พัก ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ☐ ค่าพาหนะ ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ☑ ค่าอาหารเช้า/กลางวัน/เย็น ๑ มื้อ (๕๐×๑๕) เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท
- ☑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ (๒×๓๐×๑๕) เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท
- ☐ ค่าสมนาคุณวิทยากร ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ☐ ค่าเช่าห้องประชุม ..... เป็นเงิน..... บาท
- ☐ ค่าเช่าเหมารถปรับอากาศ..... เป็นเงิน ..... บาท
- ☑ ค่าวัสดุ (รายละเอียดที่แนบท้ายนี้) สำนักงาน เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- อื่นๆ ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวม ๕ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายดังกล่าวถัวจ่ายกันได้ไม่เกินวงเงินตามโครงการ จากเงิน

☐ งบประมาณ ☑ นอกงบประมาณ (ยอดที่ได้รับสนับสนุน จำนวน ๑๕,๐๕๐ บาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติ

1.ดำเนินการจัด ☑ ประชุม ☐ อบรม ☐ สัมมนา ในวันและสถานที่ดังกล่าว

2. ค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดข้างต้น ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

(นางนงลักษณ์ สุวรรณ)

(ลงชื่อ) .....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า

(นายวสันต์ พนธารา)

(ลงชื่อ) .....ผู้อนุมัติ

(นายจักราวุธ จุฑาสังข์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์