



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน

ที่ ลป 0027.30 / วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

ตามหนังสือที่.....ลงวันที่ได้อนุมัติให้(งาน/
ฝ่าย/กลุ่มงาน).....หน่วยงาน.....
จัดการประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานโครงการ.....
ในวันที่.....สถานที่.....
นั้น

บัดนี้โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเข้าร่วม
ประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงานตามเป้าหมายของโครงการนี้จำนวนคน มาจริงจำนวน
คนได้จัดอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับการดำเนินงานครั้งนี้จำนวนคน
ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ดังนี้
() 1. กรณีผู้เข้าร่วมโครงการเกินกว่าเป้าหมาย จำนวน.....คน

ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายส่วนเพิ่มจำนวน..... คน โดยค่าใช้จ่ายตามโครงการสามารถถัว
จ่ายกันได้ไม่เกินกว่างบประมาณในโครงการ ประกอบด้วย

1.1 ค่าอาหาร	จำนวน	คนๆละ	บาท	รวมเงิน	บาท
1.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน	คนๆละ	บาท	รวมเงิน	บาท
			รวมเงิน		บาท

() 2. กรณีผู้เข้าร่วมโครงการต่ำกว่าเป้าหมาย จำนวนคน

ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายตามเป้าหมายของโครงการนี้ จำนวนคนตามหนังสือ
ที่ ลป0027/ลงวันที่ซึ่งได้ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินไว้แล้ว
เนื่องจากไม่ได้รับการแจ้งงดการเข้าร่วมโครงการ และทางผู้จัดได้ประสานการจัดอาหาร อาหารว่างและ
เครื่องดื่มไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ เบิกจ่ายต่อไป

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

.....
.....

(นายกมล ทรายสมุท)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

หมายเหตุ

- 1.บันทึกนี้ใช้ได้กรณีมีงบประมาณเพียงพอและระบุงบประมาณทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้
- 2.กรณีนอกเหนือจากข้อ 1 งบประมาณไม่เพียงพอต้องขอเปลี่ยนแปลงโครงการ หรือขอเปลี่ยนแปลงงบประมาณโครงการเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติโครงการก่อน