**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๒/............. ลงวันที่.............เดือน......................พ.ศ........................
เรื่อง ขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วันที่ | เวลา | งานที่ทำ | ค่าตอบแทนต่อครั้ง | จำนวนเวร | จำนวนเงิน |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| รวมเงินตัวอักษร (..............................................................................) รวม |  |

 เนื่องด้วยข้าพเจ้า.............................................. ตำแหน่ง........................................................
ขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ประจำเดือน.....................................พ.ศ...........................
ตามวันและเวลาดังนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

 ...................................................ผู้ขอเบิก
 ( ……………………………………… )

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
 ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจ่ายเงินได้

..................................................ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน อนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินได้
(……………………………………….) ...................................................
............/....................../............ (...............................................)
 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
 ................/...................../..........