**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  
 ................/...................../..........