บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจอมพระ อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์ 32180

ที่ สร.0032.30...../09/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่ขึ้นเวรเสริม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....งาน.....
มีความประสงค์ที่ขออนุมัติให้.....ตำแหน่ง.....
ขึ้นปฏิบัติงานเวรเสริม ในวันที่.....ผลัด.....ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.
เนื่องจาก.....
.....

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติบุคคลดังกล่าวขึ้นปฏิบัติงานเวรเสริม โดยขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนให้เจ้าหน้าที่ ที่ขึ้นปฏิบัติงาน ตามระเบียบหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข(ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2552 โดยให้ได้รับเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานดังนี้

( ) ครึ่งเวร 150 บาท ( ) เต็มเวร 300 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป

( )

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

.

(นางณปภัช อินทรทัต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(นายอรรถพล ภูอาษา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมพระ