บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรามัน ตำบลกายูบอเกาะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ที่ ยล..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามัน

ตามบันทึก ที่ ยล.๐๐๓๒.๓/ ..... ลงวันที่ ..... ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า เข้าร่วมการประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม เรื่อง .....

.....

.....

ในการประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม ดังกล่าวมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเป็นจำนวนเงิน ..... และตามมติของโรงพยาบาลรามัน จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนเป็นเงิน .....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

_____

( )

อนุมัติ

นายรอซาลี ปัตยะบุตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามัน