

ใบขอรับเงินตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานให้หน่วยบริการ หรือ หน่วยบริการในเครือข่าย(รพช.)

หน่วยบริการ..โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ.....
ประจำเดือน.....ตุลาคม....พ.ศ..2559.....

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานที่...โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ...จังหวัด...จันทบุรี...ระดับ/กลุ่ม..บริหารทั่วไป พื้นที่ปกติ ระดับ 2.....

ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยบริการในเครือข่าย.....ปี.....เดือน (นับถึงสิ้นเดือนที่เบิกจ่าย)

ขอยื่นเรื่องรับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยบริการในเครือข่าย

จำนวนเงิน.....1,500บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน..)

โดยมีรายละเอียดการปฏิบัติงาน ดังนี้ (เฉพาะสายแพทย์ ตอบ 1)

1. เรื่องฝึกเพิ่มพูนทักษะที่ (ปีที่ 1) รวมระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน..... ปีเดือน ดังนี้

○ รพช./ท.....จังหวัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....

○ รพช./ท.....จังหวัด.....ตั้งแต่.....ถึง.....

2. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..เขาคิชฌกูฏ.....จังหวัด...จันทบุรี.....ระดับ2.....

ดำรงตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

3. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....ระดับ
ดำรงตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง

.....ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....รวม.....

ปี.....เดือน.....วัน

4. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....ระดับ
ดำรงตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง

.....

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

รับรองว่า.....ตำแหน่ง.....

ได้ปฏิบัติงานที่..หน่วยบริการ.... ตามระยะเวลาที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นนี้จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ.....