



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลสามโคก โทร ๐-๒๑๙๙-๓๗๙๖-๘

ที่ ปท ๐๐๓๓.๓/๐๒/๒๐๑/พิเศษ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เวิร์มหรืองานที่เกี่ยวกับการให้บริการผู้ป่วย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก

ด้วย กลุ่มงาน..... มีภาระงานที่เพิ่มขึ้นจึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้อง
ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ งานที่ปฏิบัติ คือ.....

..... ☐ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย (ถ้ามี ✓)

ผู้ปฏิบัติงาน ๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

๔. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ในวันที่ เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

รวม.....วัน.....ชม. ในการนี้ขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการจากเงินบำรุง
โรงพยาบาลสามโคก หมดค่าตอบแทน

ทั้งนี้โดยมี นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้ควบคุมดูแลการลงเวลาและการปฏิบัติงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายจตุพงษ์ จันทร์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก

หมายเหตุ โดยเบิกค่าตอบแทนตามข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วย
บริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖ ใช้ประกอบกับประกาศสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดปทุมธานี เรื่อง อนุมัติให้จ่าย
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖