



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามโคก โทร ๐-๒๑๙๙-๓๗๙๖-๘

ที่ ปท ๐๐๓๒.๓/๐๒/๒๐๑/พิเศษ

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก

ด้วย ฝ่าย /กลุ่มงาน..... มีภาระงานที่เพิ่มขึ้นจึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่
จะต้องปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ งานที่ปฏิบัติ คือ.....

ผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้ ๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

ในวันที่ เวลา.....น. ถึงน.

รวม.....วันชม. ในการนี้ขอเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการจากเงิน

บำรุงหมวดค่าตอบแทน

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ เบิกค่าตอบแทนตามระเบียบกระทรวงการคลัง ปี ๒๕๕๒

นอกเวลาราชการไม่เกิน ๔ ชม.ๆละ ๕๐ บาท / วันหยุดราชการไม่เกิน ๗ ชม.ๆละ ๖๐ บาท

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายกิตติ องค์กรรักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามโคก