



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๙ ๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๕

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ด้วยกลุ่มงานองค์การแพทย์โรงพยาบาลวังเจ้า นายภาณุวัฒน์ มงคลคีรี ตำแหน่งนายแพทย์
ปฏิบัติการ มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ในการประชุมวิชาการราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่ง
ประเทศไทย ครั้งที่ ๔๙ จำนวนเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ (สี่พันบาทถ้วน) ระหว่างวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ ชั้น ๒๒
โรงแรมเซ็นทรา แกรนด์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

ในการนี้ นายภาณุวัฒน์ มงคลคีรี จึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนจำนวนเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท
(สี่พันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายภาณุวัฒน์ มงคลคีรี)
นายแพทย์ปฏิบัติการ

ตัวอย่าง