

**บ.5/1 รพ.**



OPS 06/06/2565

โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน  
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล  
โทร .....

ที่ อว 78. .... / .....

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน

ด้วยโรงพยาบาล/หน่วยงาน ..... มีความประสงค์จะขออนุมัติในหลักการ เพื่อดำเนินการ

งบประมาณ  งบประมาณตามพันธกิจของส่วนงาน ในหมวดค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

<input type="checkbox"/> Research with global and social impact	<input type="checkbox"/> Outcome-based education for globally-competent professionals	<input type="checkbox"/> Leader in Tropical Health and Academic Services	<input type="checkbox"/> Good Governance for Sustainable Quality Organization
โปรดระบุชื่อโครงการ (หากมี) ..... รหัสโครงการ.....			
G300 ค่าตอบแทน : ระบุ.....		จำนวนเงิน.....บาท	
G400 ค่าใช้สอย : ระบุ.....		จำนวนเงิน.....บาท	
G410 ค่าสาธารณูปโภค : ระบุ.....		จำนวนเงิน.....บาท	
G800 เงินอุดหนุน : ระบุ.....		จำนวนเงิน.....บาท	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

แบบแสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล PDPA

ยินยอม  ไม่ยินยอม

เลขที่สัญญาอิม : .....

ส่งคืนเงินสด(ถ้ามี) : .....

วงเงินจัดสรรทั้งหมด.....บาท

คงเหลือยกมา.....บาท

จ่ายครั้งนี้.....บาท

คงเหลือ.....บาท

วันที่.....

<p>(1)</p> <p>ผู้ขออนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง .....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>(2)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติเบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน</p> <p>วันที่.....</p>
---	---