



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ โทร.

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินทรองราชการ

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายการคลัง

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ประเภท ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ พนักงานโรงพยาบาลประเภทประจำ สังกัดงาน

ฝ่าย มีความประสงค์ขอยืมเงินทรองราชการ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึง วันที่ เดือน พ.ศ.

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตามโครงการ) บาท (ทั้งนี้จำนวนเงินที่ขอยืมเป็นไปตามระเบียบการยืมเงินทรองราชการ)

☐ กรณีชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า ผู้ยืมจะต้องดำเนินการชำระให้กับสถาบันภายในวันที่
เป็นจำนวนเงิน บาท

☐ กรณีค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการ รายการ..... ที่ผ่านระเบียบ
ทางพัสดุ โดยชำระเป็นเงินสด กับทาง เป็นจำนวนเงิน บาท

☐ กรณียืมเงินโครงการที่มีกิจกรรมเป็นครั้งๆต่อเนื่อง แบ่งยืมเป็นคราวๆ โปรดระบุชื่อผู้ยืมท่านอื่น (ผู้ที่เกี่ยวข้องเช่น ผู้ที่อยู่ในโครงการ คณะกรรมการของโครงการนั้น ๆ)

1.

2.

3.

ในการยืมเงินทรองราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้เป็นลูกหนี้ค้างเงินยืมทรองราชการ โดยจะขอใช้เงินยืมทรองราชการพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบต่าง ๆ ภายใน 15 วันนับจากวันเสร็จสิ้นโครงการหรือกิจกรรมหรือการอื่นใด ต้องไม่เกินกำหนดเวลาตามสัญญา และจะปฏิบัติตามระเบียบ ของทางราชการและหลักเกณฑ์หรือประกาศอื่นใดที่เกี่ยวข้องทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ ผู้ยืม

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงานผู้ยืม

(.....)

ตำแหน่ง

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมัญชิมา มะกรวัฒนะ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการคลัง

