



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐..../พิเศษ วันที่

เรื่อง ขอบริการสวัสดิการค่าช่วยเหลืองานศพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

ด้วยกลุ่มงาน.....กลุ่มภารกิจ.....
โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์ขอเบิกค่าช่วยเหลืองานศพ บิดา มารดา
 คู่สมรส บุตร อื่น ๆของ นาย/นาง/นางสาว
ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน..... ได้เสียชีวิตเมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ. และญาติได้จัดพิธีสวดพระอภิธรรม ระหว่างวันที่.....เดือน.....
พ.ศ. ณและ พิธีฌาปนกิจศพ ในวันที่.....เดือน.....
.....พ.ศ. ณ นั้น
ในการนี้ กลุ่มงาน.....จึงขอเบิกสวัสดิการ
ค่าช่วยเหลืองานศพ ญาติของบุคลากร ดังกล่าว เพื่อใช้เป็นค่าสมทบช่วยเหลืองานศพ ค่าพวงหรีด และค่าร่วม
เป็นเจ้าภาพสวดพระอภิธรรมงานศพ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงาน.....

() เห็นควรอนุมัติ

(นายสถาพร ป้อมสุวรรณ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ

() อนุมัติ

(นายสุภาพ สำราญวงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ