

สัญญายืมเงิน

เลขที่สัญญา.....

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

วันเดือนปีครบกกำหนด.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

แผนก/ฝ่ายมีความประสงค์ที่จะขอยืมเงิน....บำรุงโรงพยาบาลดอยเต่า 2

เพื่อ.....

ที่	รายการ	จำนวน
1		
รวมตัวอักษร		

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของราชการทุกประเภท และจะนำใบสำคัญจ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลัง คือ ภายใน...30...วัน นับจากวันที่ ที่รับเงิน ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้า ยินยอม ให้หัก เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า พึงจะได้รับจากทางราชการชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลงชื่อผู้ยืม วันที่

(.....)

ตำแหน่ง

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า
ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ วันที่

(นางสาวอารีย์ ตีบใจ.)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมได้ตามเงื่อนไขข้างต้นเป็นเงิน จำนวน บาท (.....)

ลงชื่อผู้อนุมัติ วันที่

(นางสาวกานต์สินี ศุภรวัฒน์พงษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน บาท (.....) จำนวนไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อผู้รับเงิน วันที่

(.....)

ตำแหน่ง

รายการส่งใช้เงินยืม

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	เลขที่ใบรับ	ผู้รับ
		<u>เงินสดหรือใบสำคัญจ่าย</u>	<u>จำนวนเงิน</u>			