****

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี กลุ่ม................................................ โทร.๐ ๔2๑๒ ๙๕๘๖

**ที่** สธ ๐๙๑๘................./ **วันที่**  เมษายน ๒๕๖3

**เรื่อง** ขอคืนเงินยืมไปราชการเกินร้อยละ 20

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว........................................................................................................ตำแหน่ง........................................................ได้ยืมเงินไปราชการ/อบรม/ประชุม.......................................................

....................................................... ตามหนังสือที่ สธ 0918......./...............ลงวันที่.................................................ระหว่างวันที่.......................................ถึงวันที่........................................................ จำนวนเงิน......................... บาท (.............................................................) และได้คืนเงินยืมเป็นเงินสดจำนวน.............................บาท (.................................................................................) ซึ่งคืนเงินเกิน 20% เนื่องจากสาเหตุดังนี้ คือ

1. ................................................................................................................................................

2. ...............................................................................................................................................

3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

 จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

 (…………………………………..)

 ตำแหน่ง....................................................

 เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

* เพื่อโปรดอนุมัติ

 (ลงชื่อ)................................................ **อนุมัติ**

(..............................................................)

ตำแหน่ง...................................................

 หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน