

บันทึกข้อความ

วันที่ 13 ก.ย. 2567
เลขที่ ๕๓๖/๒๕๖๗

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร (กลุ่มการพยาบาล) โทร ๐๓๗-๒๑๑๐๘๘ ต่อ ๒๕๐๗

ที่ ปจ. ๐๐๓๓.๑๓๖/ ๑๕๖

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งหลักฐานคืนเงินยืมจัดกิจกรรมตามโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ด้วยกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจริยธรรมวิชาชีพพยาบาลและการสื่อสารอย่างเอื้ออาทรเพื่อการแก้ปัญหาความขัดแย้ง โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสนับสนุนให้ระบบบริการพยาบาลทุกระดับมีระบบและกลไกที่เหมาะสมในการส่งเสริมจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพัฒนาสมรรถนะด้านจริยธรรมและการกำกับดูแลผู้ประกอบวิชาชีพให้ปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมและกฎหมายมีความตระหนักในสิทธิและพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยและประโยชน์สูงสุดต่อสุขภาพของประชาชน ผู้เข้ารับการอบรมเป็นบุคลากรพยาบาล โดยจัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาล จำนวน ๕ รุ่น จำนวนผู้เข้ารับการอบรมรุ่นละ ๗๐ คน ณ ห้องประชุมพญาหอ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร โดยได้ยืมเงินเป็นจำนวนเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ในการนี้ ทางกลุ่มการพยาบาล ได้จัดโครงการฯ ในรุ่นที่ ๕ ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นแล้ว และขอส่งหลักฐานค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมโครงการฯ ดังนี้

ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๗๐ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๘๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มผู้เข้ารับการรุ่นละ ๗๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

ค่าสถานที่พักแรม ห้องพักรู (๒ คน) จำนวน ๑ ห้อง ห้องละ ๑,๕๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

ค่าตอบแทนวิทยากร(บุคคลภาครัฐ) วันละ ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท วันละ ๒ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มการฝึกปฏิบัติการกิจกรรมกลุ่ม วันละ ๑.๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท วันละ ๒ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(ลายเซ็น)

(นางชนิตา สยมภูจันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

(ลายเซ็น)

(นางบงกฏรัตน์ เลิศมีศีลศรัทธา)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

การเงินตรวจสอบ	
1.	<i>(ลายเซ็น)</i>
2.	<i>(ลายเซ็น)</i>
3.	<i>(ลายเซ็น)</i>

(ลายเซ็น)

บันทึกข้อความ

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม โทร. ๐ ๓๗๒๓ ๑๐๘๘ ต่อ ๒๔๑๕
ที่ ปจ ๐๐๓๓.๑๓๖/ ๑๑๖๖ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
เรื่อง ขอยืมเงินจัดโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ตามที่หนังสือที่ ปจ.๐๐๓๓.๐๐๒/๕๐๙๑ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ผลการอนุมัติโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการจริยธรรมวิชาชีพการพยาบาลและการสื่อสารอย่างเอื้ออาทรเพื่อการแก้ปัญหาความขัดแย้ง โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขึ้น เพื่อการพัฒนาพฤติกรรมจริยธรรมทางการพยาบาล โดยใช้งบประมาณดำเนินการ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จำนวน ๑๖,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

กลุ่มการพยาบาล จึงขออนุมัติยืมเงินจัดโครงการดังกล่าว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

อบรมวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

- ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๘๐.-บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๖๐๐.-บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ๗๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕.-บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๕๐๐.-บาท
- ค่าที่พัก (คู่) ๑ ห้องๆ ละ ๑,๕๐๐.-บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐.-บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (บุคคลภาครัฐ) ๒ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐.-บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มการฝึกปฏิบัติกิจกรรมกลุ่มการนำจริยธรรมทางการพยาบาลไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลโดยพว.ดวงจันทร์ วงษ์สุวรรณ และ พว.นิตาชล นุ่มมีชัย (บุคคลภาครัฐ) ๒ คนๆ ละ ๑.๕ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐.-บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒.๓๖

(นางบงกชรัตน์ เลิศมีศีลศรัทธา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ **จ่ายเงินแล้ว**

อนุมัติ

สม

(นางชนิดา สยมภูจินันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

สัญญาการยืมเงิน

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร เลขที่ ๐๑/๖๗
 วันครบกำหนด.....
 กุรุพันธ์ เลิศวิจิตรศรีกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.....
 รับผิดชอบ: ทางการแพทย์ จังหวัด ราชบุรี
 ยืมเงินจาก การเงิน โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
 ทุนการ จัดประชุมโครงการจริยธรรม วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

- ค่าตอบแทนทางอื่น	5,600	-
- ค่าตอบแทน	3,500	-
- ค่าที่พัก	1,500	-
- ค่าตอบแทนวิทยากร	5,400	-

(ตัวอักษร) = หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน บาท 16,000 -

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญผู้จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังคือ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลงชื่อ ข.ณน. / อม ๒๖ ผู้ยืม วันที่.....

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้
 จำนวน 16,000 บาท (= หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) **จ่ายเงินแล้ว**

ลงชื่อ (นางสาวอภิญา สุนิปา) นางสาวสุวิวรรณ โทตกษาปักษ์ วันที่.....

หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี ปฏิบัติหน้าที่ รองผู้อำนวยการส่วนบริหาร
คานุมิต
 อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน 16,000 บาท (= หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ ข.ณน. ผู้อนุมัติ วันที่.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ได้รับเงินยืมจำนวน 16,000 บาท (= หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ข.ณน. ผู้รับเงิน วันที่.....