

เอกสารแนบท้ายตามข้อ 11.6 ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับ
หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544(ฉบับที่11)พ.ศ.2559

ใบขอรับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือ หน่วยบริการในเครือข่าย

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

- ข้าพเจ้า ชื่อ นายศติญา นามสกุล เชียงแรง ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลวัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัด เชียงใหม่ พื้นที่เฉพาะ ระดับ 2
ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ หรือหน่วยบริการเครือข่าย 3 ปี 6 เดือน (นับถึงสิ้นเดือนที่เบิกจ่าย)
โดยมีรายละเอียดการปฏิบัติงาน ดังนี้ (เฉพาะสายแพทย์ตอบข้อ 1 ด้วย)
1. ฝึกเพิ่มพูนทักษะ(ปีที่ 1) รวมระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....ปีเดือน ดังนี้
รพศ./รพท.จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
รพช.....จังหวัด.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
 2. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล วัดจันทร์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัด เชียงใหม่ จัดระดับ.....
ตั้งแต่วันที่ 13 พฤศจิกายน 2561 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2564 รวม 3 ปี 6 เดือน 18 วัน
 3. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 4. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 5. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 6. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
 7. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
รวมทั้งสิ้น.....ปีเดือนวัน
 8. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....จัดระดับ.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....ปี.....เดือน.....วัน
รวมทั้งสิ้น 3 ปี 6 เดือน 17 วัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(นายศติญา เชียงแรง)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ