

แบบขอรับค่าตอบแทน ประเภท

เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับ พ.ต.ส.

เลขประจำตัวประชาชน วันบรรจุ.....

ปฏิบัติงานจริงโรงพยาบาลกุมภวาปี

ตำแหน่ง

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

มีความประสงค์ขอรับค่าตอบแทนประเภท พ.ต.ส.

(1) กลุ่มที่.....รหัสจัดกลุ่ม..... ตั้งแต่วันที่

(2) คุณลักษณะประกอบการจัดกลุ่ม(กรณี นพ21 และ นพ31 ให้ระบุสาขา วว.หรือ
อว. ด้วย และ พว26 ให้ระบุลักษณะงานพิเศษด้วย).....

ข้าพเจ้าขอรับรองคุณลักษณะประกอบการจัดกลุ่ม เพื่อขอรับค่าตอบแทน พ.ต.ส. ว่าเป็นความจริง หากข้าพเจ้าแสดงข้อมูล ผิดพลาด และได้รับค่าตอบแทน พ.ต.ส. ไปแล้ว ข้าพเจ้ายินดีนำเงินที่ได้รับไปแล้ว ส่งคืนให้แก่ทางราชการตามจำนวนที่ได้รับที่ผิดพลาดไป

ลงชื่อ

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น

() เห็นชอบ ตั้งแต่วันที่ () ไม่เห็นชอบ เพราะ

ลงชื่อ... ร้อยเอก.....

(จักรวาล ทารไชย)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

แบบขอรับค่าตอบแทน ประเภท

เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข (พ.ต.ส.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี

ชื่อ-สกุล ผู้ขอรับ พ.ต.ส.

เลขประจำตัวประชาชน วันประจักษ์.....

ปฏิบัติงานจริงโรงพยาบาลกุมภวาปี

ตำแหน่ง

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

มีความประสงค์ขอรับค่าตอบแทนประเภท พ.ต.ส.

(1) กลุ่มที่.....รหัสจัดกลุ่ม..... ตั้งแต่วันที่

(2) คุณลักษณะประกอบการจัดกลุ่ม(กรณี นพ21 และ นพ31 ให้ระบุสาขา วว.หรือ
อว. ด้วย และ พว26 ให้ระบุลักษณะงานพิเศษด้วย).....ข้าพเจ้าขอรับรองคุณลักษณะประกอบการจัดกลุ่ม เพื่อขอรับค่าตอบแทน พ.ต.ส. ว่าเป็นความจริง
หากข้าพเจ้าแสดงข้อมูล ผิดพลาด และได้รับค่าตอบแทน พ.ต.ส. ไปแล้ว ข้าพเจ้ายินดีนำเงินที่ได้รับไปแล้ว
ส่งคืนให้แก่ทางราชการตามจำนวนที่ได้รับที่ผิดพลาดไป

ลงชื่อ

(.....)

.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น

() เห็นชอบ ตั้งแต่วันที่ () ไม่เห็นชอบ เพราะ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ

(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภวาปี