

<b>สัญญาการยืมเงิน</b> ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	ว/ด/ป ที่ต้องการรับเงิน .....	เลขที่.....
		วันครบกำหนด.....
ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... สังกัด.....จังหวัด..... มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก ..... เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้		
..... ..... ..... ..... (ตัวอักษร)..... รวมเงิน (บาท) .....		
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และ จะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ใน ระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ <i>(ใส่เครื่องหมายถูกในวงกลมที่เลือก)</i> <input type="radio"/> ภายใน 30 วัน นับแต่วันได้รับเงินนี้(กรณีเป็นผู้จัดอบรม/ประชุม) หรือ <input type="radio"/> ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่กลับมาถึง (กรณีไปราชการ) ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการชดใช้จำนวนเงิน ที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่.....		ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน/งาน เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... ..... ..... ว/ด/ป.....
เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน.....บาท (.....) ลงชื่อ..... วันที่..... <p style="text-align: center;"><b>คำขออนุมัติ</b></p> อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน.....บาท (.....) ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ วันที่.....		
<p style="text-align: center;"><b>ใบรับเงิน</b></p> ได้รับเงินยืมจำนวน.....บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....		

(ด้านหลัง)



