|  |
| --- |
| มาตรฐาน สสจ.พิจิตร |
| เลขทะเบียน | พจ 015 |
| วันเริ่มใช้ | 19 ม.ค.2558 |
| ผู้รับรอง |  |

**ใบรับรองการจัดประชุม**

 **ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร**

**คำรับรอง**

 การจ่ายเงินรายการนี้เป็นค่ารับรองในการประชุมเรื่อง..........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

เมื่อวันที่......................... เดือน..............................พ.ศ..................เวลา.................น. ถึง เวลา..........................น.

สถานที่จัดประชุม.................................................................................................................................................

ตามบันทึกข้อความขออนุมัติจัดประชุม ลงวันที่........................เดือน........................................พ.ศ.....................

 1.**ผู้เข้าร่วมประชุม** จำนวน .....................คน

 2.**ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม**

 เช้า อัตรามื้อละ........................บาท เป็นเงิน ...............................บาท

 บ่าย อัตรามื้อละ........................บาท เป็นเงิน ...............................บาท

 3.**ค่าอาหาร**

 กลางวัน อัตรามื้อละ........................บาท เป็นเงิน ...............................บาท

 เย็น อัตรามื้อละ........................บาท เป็นเงิน ...............................บาท

 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น........................บาท ตัวอักษร(...........................................................)

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประชุมครั้งนี้ ได้จ่ายค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน/เย็น ตามรายการดังกล่าวข้างต้นจริง

 (ลงชื่อ).............................................ผู้รับรองการจัดประชุม (เจ้าของเรื่อง)

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

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

 กลุ่มงาน.....................................................

 วันที่..........เดือน....................พ.ศ.......

 (ลงชื่อ)................................................. (..................................................)

 หัวหน้ากลุ่มงาน....................................................

 วันที่..........เดือน....................พ.ศ.......