**แบบฟอร์มการเบิกเงินค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานกรณีสิ่งส่งตรวจ VIP**

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

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

**เรื่อง** ขอเบิกเงินค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานกรณีสิ่งส่งตรวจ VIP

**เรียน** หัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา

 ข้าพเจ้า.............................................................................. สังกัดหน่วย...............................................

ได้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการให้แก่สิ่งส่งตรวจ VIP ของ..............................HN………….

เมื่อวันที่................................................................ เวลา...............................................ถึง..................................

ใคร่ขอเบิกเงินค่าตอบแทนเป็นจำนวนเงิน ..................................... บาท (.............................................)

ลงชื่อ ............................................. ลงชื่อ ..................................................

(.....................................................) (…….……………………..)

 อาจารย์ผู้รับรองการปฏิบัติงาน ผู้ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ ...............................................

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

 หัวหน้าหน่วย............................

 □ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ...............................................

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

 หัวหน้าฝ่ายจุลชีววิทยา