|  |  |
| --- | --- |
| 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.......