 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดชัยภูมิ โทร (๐๔๔–๘๖๑๗๐๐–๔)

**ที่** ชย ๐๐๓๓. / **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติดำเนินงานตามแผน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

ตามที่หน่วยงาน..............................................................................................ได้จัดทำโครงการ..................................................................................................................................................................ซึ่งได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด จึงขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการ และขอใช้เงินตามแผนงาน/กิจกรรมต่าง ๆ ดังรายละเอียดดังนี้

๑. จัดประชุม/อบรม (ระบุกลุ่มเป้าหมาย)......................................................จำนวน..........ราย ในวันที่.........................................................ถึงวันที่............................................................โดยใช้เงินงบประมาณ จำนวน......................................บาท (........................................................................)

๒. ขอเบิกค่าวัสดุในการจัดทำโครงการ จำนวน.................รายการ ในวงเงินงบประมาณ..............................บาท (....................................................)โดย ( ) มอบให้งานพัสดุจัดหาให้ ( ) ขอเบิกเงินไปดำเนินการเอง(โดยแจ้งพัสดุดำเนินการในระบบจัดซื้อจัดจ้าง) มีความต้องการใช้วัสดุในวันที่...........................

พร้อมบันทึกนี้ได้แนบใบยืมเงิน จำนวน ๑ ชุด (รวมสำเนา) วงเงินยืม..............................บาท(...................................................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อ...............................................ผู้ขออนุมัติ

 ( )

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

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานที่ขอดำเนินกิจกรรมโครงการ | ความเห็นของกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ............................................................................... | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ..............................................(นายปรเมษฐ แควภูเขียว) |
| ความเห็นของผู้อำนวยการ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ………………………………………………………………………………………………………………………… ลงชื่อ.................................................................. (นายสุภาพ สำราญวงษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ |