 **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....................................................................

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