



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุโขทัยเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสุโขทัย โทร (๐๕๕-๘๖๑๗๐๐-๕)

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑ /๓๘๕๐

วันที่

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามแผน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัยเฉลิมพระเกียรติ

ตามที่หน่วยงาน.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....ได้จัดทำโครงการ
โครงการส่งเสริมคุณธรรมในการปฏิบัติงานและสื่อสารอัตลักษณ์องค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ..
ซึ่งได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ สำเร็จตามระยะเวลา
ที่กำหนด จึงขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการ และขอใช้เงินตามแผนงาน/กิจกรรมต่าง ๆ ดัง
รายละเอียดดังนี้

๑. จัดประชุม/อบรม (ระบุกลุ่มเป้าหมาย).....บุคลากรในโรงพยาบาล.....จำนวน...๖๐...ราย
ในวันที่.....๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕.....ถึงวันที่..... ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕.....โดยใช้เงิน
งบประมาณ จำนวน.....-.....บาท (.....-.....)

๒. ขอเบิกค่าวัสดุในการจัดทำโครงการ จำนวน.....๒.....รายการ ในวงเงินงบประมาณ
.....๒,๕๐๐.....บาท (.....สองพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)โดย (✓) มอบให้งานพัสดุจัดทำให้ () ขอเบิกเงิน
ไปดำเนินการเอง(โดยแจ้งพัสดุดำเนินการในระบบจัดซื้อจัดจ้าง) มีความต้องการใช้วัสดุในวันที่.....

พร้อมบันทึกนี้ได้แนบไปยืมเงิน จำนวน ๑ ชุด (รวมสำเนา) วงเงินยืม.....-.....
บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........ผู้ขออนุมัติ

(นายสถาพร ป้อมสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน ที่ขอดำเนินกิจกรรมโครงการ	ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และ สารสนเทศทางการแพทย์
.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ.....
ลงชื่อ.....   ลงชื่อ.....(นายประเมษฐ์ แคววภูเขียว)
ความเห็นของผู้อำนวยการ (✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เพราะ.....	ลงชื่อ.....  (นายสุภาพ สำราญวงษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัยเฉลิมพระเกียรติ