



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดชัยภูมิ โทร (๐๔๔-๘๖๑๗๐๐-๔)

ที่.....ชย ๐๐๓๓.๓๐๔/พิเศษ

วันที่.....

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง.....ขออนุมัติดำเนินงานตามแผน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ


ตามที่หน่วยงาน.....กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล.....ได้จัดทำ โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอภูเขียว ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ..ซึ่งได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด จึงขออนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการ และขอใช้เงินตามแผนงาน/กิจกรรมต่าง ๆ ดังรายละเอียดดังนี้

๑. จัดประชุม/อบรม (ระบุกกลุ่มเป้าหมาย).....บุคลากรในโรงพยาบาลและ รพ.สต.....จำนวน ..๒๘๐...ราย ในวันที่.....๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖.....ถึงวันที่..... ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖.....โดยใช้งบประมาณ จำนวน.....๑๑,๖๒๕.....บาท (.....หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน.....)

๒. ขอเบิกค่าวัสดุในการจัดทำโครงการ จำนวน.....๑.....รายการ ในวงเงินงบประมาณ.....บาท (.....หกร้อยบาทถ้วน.....)โดย () มอบให้งานพัสดุจัดหาให้ () ขอเบิกเงินไปดำเนินการเอง(โดยแจ้งพัสดุดำเนินการในระบบจัดซื้อจัดจ้าง) มีความต้องการใช้วัสดุในวันที่.....

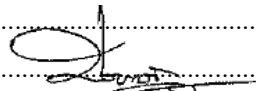

พร้อมบันทึกนี้ได้แนบใบยืมเงิน จำนวน .๑ ชุด (รวมสำเนา) วงเงินยืม.....-.....บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........ผู้ขออนุมัติ

(นางอภิษญา อัครกิตติศักดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน ที่ขอดำเนินกิจกรรมโครงการ	ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และ สารสนเทศทางการแพทย์
.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ.....
ลงชื่อ..... (นางสิริพร ศัลย์วิเศษ)  ลงชื่อ.....(นายปรเมษฐ แควภูเขียว)
ความเห็นของผู้บริหาร (<input checked="" type="checkbox"/>) อนุมัติ (<input type="checkbox"/>) ไม่อนุมัติ เพราะ.....	
ลงชื่อ.....  (นายสุภาพ สำราญวงษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	