



บันทึกข้อความ

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

ที่.....ชย ๐๐๓๓.๓๐๑/๕๒๐๑

วันที่.....

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง.....ขออนุมัติดำเนินงานตามแผน/โครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

ตามที่หน่วยงาน.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....ได้จัดทำโครงการ
โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน จิตพอเพียงต้านทุจริต ..ซึ่งได้รับอนุมัติจากผู้มี
อำนาจแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด จึงขอ
อนุมัติดำเนินกิจกรรมตามโครงการ และขอใช้เงินตามแผนงาน/กิจกรรมต่าง ๆ ดังรายละเอียดดังนี้

๑. จัดประชุม/อบรม (ระบุกกลุ่มเป้าหมาย).....บุคลากรในโรงพยาบาล.....จำนวน...๕๐...ราย
ในวันที่.....๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖.....ถึงวันที่.....๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖.....โดยใช้งบประมาณ
จำนวน.....-.....บาท (.....-.....)

๒. ขอเบิกค่าวัสดุในการจัดทำโครงการ จำนวน.....๒.....รายการ ในวงเงินงบประมาณ
.....๒,๓๐๐.....บาท (.....สองพันสามร้อยบาทถ้วน.....)โดย (✓) มอบให้งานพัสดุจัดหาให้ () ขอเบิกเงินไป
ดำเนินการเอง(โดยจ้างพัสดุดำเนินการในระบบจัดซื้อจัดจ้าง) มีความต้องการใช้วัสดุในวันที่.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........ผู้ขออนุมัติ

(นายสถาพร ป้อมสุวรรณ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน ที่ขอดำเนินกิจกรรมโครงการ	ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และ สารสนเทศทางการแพทย์
.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ.....
ลงชื่อ.....   ลงชื่อ.....(นายปรเมษฐ แควภูเขียว)
ความเห็นของผู้บริหาร (✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เพราะ.....	ลงชื่อ.....  (นายสุภาพ สำราญวงษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ