



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ โทร (๐๔๔-๘๘๒๗๔๑)

ที่.....ชย ๐๐๓๓.๓๐๑/.....วันที่.....๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง.....ขออนุมัติดำเนินงานตามแผน/โครงการ ปิงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

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

๑. จัดประชุม/อบรม (ระบुकกลุ่มเป้าหมาย).....บุคลากรในโรงพยาบาล.....จำนวน...๕๐...ราย  
ในวันที่.....๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖.....ถึงวันที่.....๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖.....โดยใช้งบประมาณ  
จำนวน.....-.....บาท (.....-.....)

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


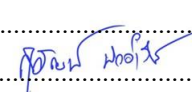

พร้อมบันทึกนี้ได้แนบใบยืมเงิน จำนวน ๑ ชุด (รวมสำเนา) วงเงินยืม.....-.....  
บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........ผู้ขออนุมัติ

( นายพัฒนโชค โชคสวัสดิ์ )

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน ที่ขอดำเนินกิจกรรมโครงการ	ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และ สารสนเทศทางการแพทย์
.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ..... ..... ลงชื่อ.....  .....	.....เห็นควรดำเนินการตามกิจกรรมโครงการ..... ..... ลงชื่อ.....  .....(นายสุวัฒน์ บัวจรัส)
ความเห็นของผู้บริหาร ( ✓ ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ.....	
ลงชื่อ.....  ..... (นายวิระ ตติยานุพันธ์วงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ	