



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ โรงพยาบาลน่าน โทร 045 - 371097 - 8 ต่อ 208

ที่ อบ 0033.010.09/ 1.10

วันที่ 1 พ.ค. 2567

เรื่อง ขออนุมัติการดำเนินงานโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

ตามที่ ... กลุ่มงาน ... ได้เสนอแผนงานโครงการ/งาน/กิจกรรม ...

โดยได้รับจัดสรรงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลน่าน งบประมาณอื่น ...

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ... บาท (สถานที่ ...)

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ...

ดังนั้น งาน/กลุ่มงาน ...

จึงใคร่ขออนุมัติดำเนินงานโครงการฯ ดังกล่าว และขออนุมัติใช้เงิน จำนวน ...

(แนบ) ... ดำเนินงานโครงการระหว่างวันที่ ...

รายละเอียดตามสำเนาโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้รับผิดชอบโครงการ
(ชื่อ/นามสกุล ตำแหน่ง)
ตำแหน่ง ...

<p>ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควรอนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>หัวหน้ากลุ่มงาน</p>	<p>ความเห็นของผู้อำนวยการ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>(นายชัยวัฒน์ ดาราสิขณณ์)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน</p>
--	---