**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โทร.224,225

ที่ อบ๐๐๓๒.๓๐๑.๒.๐๗/ วันที่..........................................................................

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

 ด้วยงาน.................................กลุ่มงาน........................................โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม มีความประสงค์จะขออนุมัติขออนุมัติดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ
กลยุทธที่........................................................................................................................................................................

ชื่อโครงการ/แผนงาน/กิจกรรม .....................................................................................................................................

ชื่อตัวชี้วัดสำคัญ ..........................................................................................................................................................

( ) เบิกจ่ายตามแผน รพร. ( ) เบิกจ่ายนอกแผน ( ) เบิกจ่ายกองทุนสำรองฉุกเฉิน( ) เบิกจ่ายงบตามแผนอื่นๆ

ใช้งบประมาณ งบ ...................................................... โดยมีรายละเอียด ดังนี้

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………...............................................

 จำนวน ................................บาท ( .................................................) ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย จำนวน ....... ชุด

 รวมเป็นเงินใช้จ่ายในรอบนี้ .................................. บาท

 ในรอบปีนี้รวมใช้ไปแล้วในโครงการนี้ .................................. บาท
 คงเหลือเงินในโครงการนี้ .................................. บาท

[ ] ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว

( ............................................... )

ตำแหน่ง...........................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

( …………………………………………. )

 ตำแหน่ง …………………………………..

 ผู้เสนอ

[ ] ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบพัสดุและการเงิน

[ ] ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วไม่ถูกต้องตามระเบียบพัสดุและการเงิน

..............................................................................................

ลงชื่อ...................................................

 [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

( นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

 [ ] ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว

[ ] ตามแผน [ ] นอกแผน

[ ] กลยุทธที่........................ [ ] เสนอใช้งบ

[ ] โครงการ........................... ( ) เงินสำรองฉุกเฉิน

 ( ) งบตามแผนอื่นๆ

..............................................................................................

งบประมาณที่เหลือ...........................................................

 ลงชื่อ..................................................

 (นายพนัสบดี ลิ่มลิขิต)

 ผู้ควบคุมกลยุทธและแผนงานโครงการ