**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