



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่าย / กลุ่มงาน แผนกวางแผน งานควบคุมโรคและระบาดวิทยาที่ 00๓๓.๕๐๓/๐๐๖วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

ตามที่กลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน ควบคุมโรคและระบาดวิทยาได้จัดทำโครงการ ดูแลผู้ป่วย ผู้ไปประกอบพิธีศพโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ ความเสี่ยงของการเจ็บป่วยแก่ผู้ไป
ประกอบพิธีศพ ทั้งก่อน ระหว่าง และ หลังการไปประกอบพิธีศพระหว่างวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕☒ งบประมาณจำนวนเงินทั้งหมด ๕๖,๕๐๐ บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)☐ งบเงินอื่นๆ (ระบุ) จำนวนเงินทั้งหมด บาท
(.....)

ยอดเงินที่ใช้จริงในครั้งนี้อยู่จำนวน บาท

ยอดเงินคงเหลือ จำนวน บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(นางสาวอภิญญา มหะเทศม์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โรงพยาบาลสุโขทัย

ผู้ขออนุมัติจัดทำโครงการ

ในการนี้งานแผนและพัฒนาบุคลากร กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ได้พิจารณาการจัดทำ
โครงการดังกล่าวแล้ว ปรากฏว่าเป็นโครงการที่ได้รับการอนุมัติโครงการ ตามหนังสือเลขที่ นส. ๐๐๓๓.๕๐๓/๓๕๗๐
ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

☒ ในแผนปี <u>๒๕๖๕</u>	แหล่งงบประมาณ
☐ นอกแผนปี	☒ เงินบำรุง จำนวนเงิน <u>๕๖,๕๐๐</u> บาท
ยุทธศาสตร์ที่ <u>๓</u>	☐ เงิน PP จำนวนเงิน บาท
กลยุทธ์ <u>๑๓</u>	☐ เงินกองทุนตำบล จำนวนเงิน บาท
แผนลำดับที่ <u>๐๐๑</u>	☐ เงินอื่น บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ต่อไปด้วย

(ลงชื่อ)

(นางสาวอภิญญา ทวีรัตน์)

งานแผนและพัฒนาบุคลากร

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(ลงชื่อ)

(นายวุฒิชัย ตีลกรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย