



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ โทร. (๐๔๔) ๘๘๙๐๙๖

ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๑. / วันที่๑.....ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ มีความประสงค์จะขออนุมัติ ดำเนินการตามโครงการพัฒนาระบบการสร้างเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานโรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ตามแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระยะดำเนินการในระหว่าง เดือน ธันวาคม ๒๕๕ - กันยายน ๒๕๖๖

โครงการนี้ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก

- () เงินงบประมาณ บาท
- (/) เงินบำรุงนอกงบประมาณ บาท
- () PP_Area base บาท
- () Vertical Program บาท
- () กองทุนสุขภาพตำบลโคกมั่งงอย บาท

โดยมีค่าใช้จ่ายตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... *นิตยา ไกรบำรุง*ผู้ขออนุมัติ
(นางนิตยา ไกรบำรุง)
ตำแหน่ง จพ.ธุรการชำนาญงาน

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ
<p>.....</p> <p>ลงชื่อ <i>Am</i> (นายพันทิป ทิพาศน์) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ</p>	<p>.....</p> <p>ลงชื่อ <i>Am</i> (นายพันทิป ทิพาศน์) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p>
<p>ความเห็นของผู้ดำเนินการ</p> <p>(<input checked="" type="checkbox"/>) อนุมัติ () ไม่อนุมัติเพราะ.....</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ <i>Am</i> (นางศรีัญญา พันธุ์ทอง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์</p>	