|  |  |
| --- | --- |
| krut01 | **บันทึกข้อความ** |

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลคอนสวรรค์ โทร. (๐๔๔) ๘๘๘๐๙๖

**ที่** ชย…๐๐๓๒.๓๐๔ / วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

**เรื่อง** ขอสรุปผลตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กและศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ปี พ.ศ. ๒๕๕๖

อำเภอคอนสวรรค์จังหวัดชัยภูมิ

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ด้วยกลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลคอนสวรรค์

ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กและศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ อำเภอคอนสวรรค์จังหวัดชัยภูมิ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ จำนวนเงินบำรุง ๑๖,๔๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการตามโครงการฯ ซึ่งได้ดำเนินการไปแล้วนั้น

ในการนี้ ผู้ประสานงานโครงการ ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงขอสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลคอนสวรรค์ เป็นเงินจำนวน ๑๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดได้แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบโครงการ

# ( )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ ผู้ตรวจโครงการ

# (นายพันทิป ทิพอาศน์) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**อนุมัติ**

(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์