 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** รพ./สสอ./รพ.สต. ระบุ โทร.

**ที่** พจ 0032. **/ วันที่**

กรณีที่กิจกรรมในโครงการ มีกิจกรรมเดียว ให้ขอดำเนินกิจกรรมมาได้เลย

**เรื่อง** ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ และดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

**เรียน** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

 ด้วย รพ./สสอ./รพ.สต.(ระบุ)……………………….…............มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการ

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

เหตุผลความจำเป็น………………………………………………………………………………………………………………………………..

รหัสโครงการ................................จำนวนงบประมาณ……………………บาท จากแหล่งงบประมาณ……………………

ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

1.ค่าตอบแทน(ระบุ)…………………………………………………………………………………จำนวน…………………..……..บาท

2.ค่าใช้สอย(ระบุ)…ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ……………….…จำนวน……………......……….บาท

 ค่าเบี้ยเลี้ยง............................................................จำนวน..............................บาท

 ค่าที่พัก...................................................................จำนวน..............................บาท

3.ค่าวัสดุ(ระบุ)…………………………………………………………………………………………จำนวน………………………….บาท

4.อื่น ๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………………..จำนวน………………………...บาท

 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น………………………………..บาท (………………………………………………………………)

ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป

 ………………………………….. ผู้รับผิดชอบโครงการ

 (………………………………………….)

ของสสจ.

**ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน……………………….**

 **เห็นชอบตามเสนอ**

……………………………………………….

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

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

**ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน**

 **เห็นชอบตามเสนอ**

……………………………………………….

(.......ผอ.รพ หรือ สสอ..........)

**ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร**

**ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ**

**งบ....................จำนวน..............................บาท
สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น**

(…………………………………..) (…………………………………….)

หัวหน้างานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

**ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด**

**เห็นชอบตามเสนอ**

……………………………………………….

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

**ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ**

 **อนุมัติ**

……………………………………………….

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