



ตัวอย่าง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....
ที่ ปน..... วันที่.....
เรื่อง ขออนุมัติโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๑.เรื่องเดิม

.....
.....
.....
.....

๒.ข้อเท็จจริง

.....
.....
.....
.....

๓.ข้อระเบียบ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๔.ข้อพิจารณา

การดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้จัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาและพัฒนางานด้านสาธารณสุขอำเภอ..... ดังนี้

- ๑..... งบประมาณ..... บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒
- ๒..... งบประมาณ..... บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓
- ๓..... งบประมาณ..... บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๔

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



ตัวอย่าง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ บปน.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการ ตามโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๑.เรื่องเดิม

๒.ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ.....

ได้จัดทำโครงการ..... งบประมาณ..... บาท
เพื่อ.....

โดยใช้งบประมาณจาก..... รายละเอียดตามเอกสารแนบ (แนบโครงการ)

๓.ข้อพิจารณา

ในการนี้ จึงขออนุมัติดำเนินการ ตามโครงการ.....

รายละเอียดดังนี้

(๑) กิจกรรม..... วันที่.....
ณ..... รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่า.....
- ค่า.....

รวมเป็นเงิน..... บาท

(๒) กิจกรรม..... วันที่.....
ณ..... รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่า.....
- ค่า.....

รวมเป็นเงิน..... บาท

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

๔.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

ตัวอย่าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ ปน.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงกิจกรรม ตามโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปีตานี

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ..... ได้
จัดทำโครงการ..... งบประมาณ..... บาท นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

โครงการ..... ได้กำหนดกิจกรรม
(๑)..... งบประมาณ..... บาท (๒).....
งบประมาณ..... บาท และ (๓)..... งบประมาณ..... บาท

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ จึงขอเปลี่ยนแปลงกิจกรรม เนื่องจาก..... (ต้องแสดงให้เห็นเหตุผลความ
จำเป็นที่ขอเปลี่ยนแปลงอย่างชัดเจน)..... ดังนี้

รายละเอียดก่อนปรับกิจกรรม/งบประมาณ (เฉพาะกิจกรรมที่ต้องการเปลี่ยนแปลง)	รายละเอียดหลังปรับกิจกรรม/งบประมาณ
๑..... งบประมาณ..... บาท	๑..... งบประมาณ..... บาท
๒..... งบ ประมาณ..... บาท	๒..... งบ ประมาณ..... บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....



ตัวอย่าง บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....
ที่ ปน..... วันที่.....
เรื่อง ขออนุมัติโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๑.เรื่องเดิม

.....
.....
.....

๒.ข้อเท็จจริง

.....
.....
.....

๓.ข้อระเบียบ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๓๒/๒๕๔๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๔๕ เรื่อง การมอบอำนาจในการอนุมัติ การเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑

๔.ข้อพิจารณา

การดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้จัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาและพัฒนางานด้านสาธารณสุขอำเภอ..... ดังนี้

- | | | |
|--------|---------------|------------------------------|
| ๑..... | งบประมาณ..... | บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒ |
| ๒..... | งบประมาณ..... | บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓ |
| ๓..... | งบประมาณ..... | บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๔ |

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



ตัวอย่าง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ ปน

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการ ตามโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๑. เรื่องเพิ่ม

๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ.....

ได้จัดทำโครงการ..... งบประมาณ..... บาท

เพื่อ.....

โดยใช้งบประมาณจาก..... รายละเอียดตามเอกสารแนบ (แนบโครงการ)

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ จึงขออนุมัติดำเนินการ ตามโครงการ.....

รายละเอียดดังนี้

(๑) กิจกรรม..... วันที่.....

ณ..... รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่า.....
- ค่า.....

รวมเป็นเงิน..... บาท

(๒) กิจกรรม..... วันที่.....

ณ..... รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม..... บาท X คน X มื้อ X วัน เป็นเงิน..... บาท
- ค่า.....
- ค่า.....

รวมเป็นเงิน..... บาท

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

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

ตัวอย่าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ ปน

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงกิจกรรม ตามโครงการ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

๑.เรื่องเดิม

ตามที่ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ..... ได้
จัดทำโครงการ..... งบประมาณ..... บาท นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๒.ข้อเท็จจริง

โครงการ..... ได้กำหนดกิจกรรม
(๑)..... งบประมาณ..... บาท (๒).....
งบประมาณ..... บาท และ๓)..... งบประมาณ..... บาท

๓.ข้อพิจารณา

ในการนี้ จึงขอเปลี่ยนแปลงกิจกรรม เนื่องจาก.....(ต้องแสดงให้เห็นเหตุผลความ
จำเป็นที่ขอเปลี่ยนแปลงอย่างชัดเจน)..... ดังนี้

รายละเอียดก่อนปรับกิจกรรม/งบประมาณ (เฉพาะกิจกรรมที่ต้องการเปลี่ยนแปลง)	รายละเอียดหลังปรับกิจกรรม/งบประมาณ
๑..... งบประมาณ..... บาท	๑..... งบประมาณ..... บาท
๒..... งบ ประมาณ..... บาท	๒..... งบ ประมาณ..... บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท

๔.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....