



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..โรงพยาบาลมวกเหล็ก ต.มิตรภาพ อ.มวกเหล็ก จ.สระบุรี ๑๘๑๘๐.....

ที่ สบ.๐๐๓๓.๓๐๑/.....วันที่ ..

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการ **ชื่อโครงการ**.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

ด้วยกลุ่มงาน/ทีม..... ได้ส่งโครงการ..... โดยใช้เงิน
บำรุงโรงพยาบาลมวกเหล็ก จำนวน บาท และได้รับอนุมัติโครงการแล้วเมื่อวันที่.....
จึงขออนุมัติจัดทำโครงการดังกล่าว เพื่อ **(วัตถุประสงค์ที่จัด)**..... ในช่วงเดือน.....-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติดำเนินโครงการดังกล่าว ต่อไป

.....
(นาย/นาง)
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
(หัวหน้า, ประธานทีม, เลขาคณะ.....)

อนุมัติ

(นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก