



## บันทึกข้อความ

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

ที่ สบ.๐๐๓๓.๓๐๑/.....วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

ด้วยกลุ่มงาน/ทีม..... ได้ส่งโครงการ..... ในแผนเงิน  
บำรุงโรงพยาบาล โดยใช้งบประมาณ ..... บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ..... เพื่อให้  
สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในการจัดทำโครงการ จึงขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการ จากเดิมโครงการ.....  
เป็นโครงการ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติเปลี่ยนชื่อโครงการดังกล่าว ต่อไป

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

อนุมัติ

(นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก