



บันทึกข้อความ

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

ที่ สบ.๐๐๓๓.๓๐๘/.....วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเงินบำรุงสมทบโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก

ด้วยกลุ่มงาน/ทีม..... ได้ส่งโครงการ..... โดยใช้
งบประมาณ บาท ซึ่งเป็นโครงการที่อยู่ในแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ประจำปี..... เนื่องจาก
กิจกรรมของโครงการดังกล่าวมีการใช้เงินเพิ่มขึ้น โดยมี.....เพิ่มขึ้น ดังนั้นจึงขออนุมัติเงินบำรุง
โรงพยาบาลเพิ่มเติม จำนวน.....บาท(บาทถ้วน) เพื่อให้โครงการดังกล่าวสามารถดำเนินการได้สำเร็จ
ลุล่วงตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

อนุมัติ

(นางศิริดา ภูริวัฒนพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมวกเหล็ก