



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ บก ๐๐๓๒...../..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ตามที่ กลุ่มงาน.....ได้รับงบประมาณหมวดเงิน
.....แผนงาน/โครงการ.....ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.จะจัดให้มีการฝึกอบรม / สัมมนาหลักสูตร.....
.....จำนวน.....วัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ณ ห้องประชุม.....
จำนวนผู้เข้าอบรม.....คน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
จึงขออนุมัติดำเนินการจัดฝึกอบรม/สัมมนา ตามโครงการที่แนบมาพร้อมกันนี้ โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ
หมวดเงิน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

ผู้รับผิดชอบโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

(หน.กลุ่มงาน) ๑.

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

(รอง นพ.สสจ.ที่รับผิดชอบ) ๒.

หมายเหตุ

๑. เสนอผ่าน หน.กลุ่มงานทุกครั้ง
๒. เสนอผ่าน รองนายแพทย์ฯ ทุกครั้ง
๓. เสนอเพื่อพิจารณาอนุมัติ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือรักษาราชการแทน
๔. ต้องดำเนินการก่อนการอบรมอย่างน้อย ๑๕ วัน

