 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลน้ำโสม ๖ หมู่ ๑ ตำบลศรีสำราญ อำเภอน้ำโสม จังหวัดอุดรธานี ๔๑๒๑๐

**ที่** อด ๐๐๓๓.๓/ **วันที่**  .........................................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ กรณีจำเป็นเร่งด่วน โดยขอใช้งบกลางตามแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลน้ำโสม

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

ด้วยข้าพเจ้า..........................................................ตำแหน่ง.............................................. กลุ่มงาน............................................

มีความจำเป็นต้องการใช้พัสดุ(ระบุประเภทพัสดุ).............................................ชื่อพัสดุ......................................................................

จำนวน.............รายการ วงเงินประมาณการ.........................บาท(....................................................................................................)

เพื่อใช้ในการดำเนินการ (ระบุความจำเป็นเร่งด่วน)............................................................................................................................

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

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

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

ดังนั้น เพื่อให้สามารถปฏิบัติราชการได้ทันการ จึงใคร่ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างพัสดุข้างต้น เป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน โดยขอใช้งบกลาง

ตามแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลน้ำโสม ประจำปีงบประมาณ................. จำนวน.................รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น.......................บาท

(........................................................................) ดังรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดแจ้งพัสดุปรับแผนเพิ่มเติมเพื่อขออนุมัติดำเนินการตามลำดับต่อไป

ลงชื่อ........................................................ผู้ขอ

## **ความเห็นของผู้ควบคุมแผน**

วงเงินงบกลางทั้งสิ้น.....................................................บาท

ขอใช้ครั้งที่............ วงเงินขอใช้ครั้งนี้..............................บาท

วงเงินขอใช้สะสม.........................................................บาท

วงเงินคงเหลือทั้งปี.......................................................บาท

จึงเห็นควร ( ) ใช้ได้ตามเสนอ ( ) ไม่ได้งบหมด

ลงชื่อ................................... ลงชื่อ........................................

(นางสาวจรวยพร จำปาแก้ว) (นางสาวมัชตา ผลถวิล)

ผู้รับผิดชอบแผน หัวหน้างานแผน

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

ตำแหน่ง...................................................................

ลงชื่อ........................................................หัวหน้ากลุ่มงาน

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

ตำแหน่ง...................................................................

## **ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ**

## ( ) อนุมัติตามเสนอและแจ้งพัสดุดำเนินการปรับแผนต่อไป

## ( ) ไม่อนุมัติ

## ความเห็นอื่นๆ.............................................................................

## (นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

## นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

## รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

## (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

## 