#### krut_s

#### บันทึกข้อความ

#### ส่วนราชการ กลุ่มงาน/สสอ................................โรงพยาบาลน้ำโสม จังหวัดอุดรธานี ๔๑๒๑๐

###### **ที่** อด............................./ **วันที่**.................................

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดประชุมราชการทั่วไปตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

##### **เรียน** นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามที่ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....................................ตำแหน่ง...........................................

ผู้รับผิดชอบหรือเลขา ของคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ทีม.......................................................................

ได้รับอนุมัติดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการของ คปสอ.น้ำโสม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ในประเด็นยุทธศาสตร์............................................................................... แผนงานลำดับที่........................

ชื่อแผนงาน.........................................................................................................................................เป็นเงินดำเนินการในครั้งนี้ จำนวน............... บาท (...................................................................) แล้วนั้น

ในการนี้เพื่อให้ดำเนินการเป็นไปตามแผนปฏิบัติการข้างต้น และเป็นไปตามระเบียบการประชุมราชการ จึงใคร่ขออนุมัติจัดประชุมราชการ โดยมีผู้ร่วมประชุมจำนวน.............คน ในวันที่.......................

ถึงวันที่............................เป็นเงิน.................บาท (..............................................................................)

และขอรับรองการเบิกค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม โดยอาศัยคำสั่งมอบอำนาจสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี คำสั่งที่ ๑๖๑/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ตามข้อ๑ และขอดำเนินงานในวันที่...............................ถึงวันที่..........................................รวมจำนวน................วัน ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนามหนังสือเชิญประชุมในลำดับต่อไป

ลงชื่อ...........................ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ

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

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........................................หัวหน้ากลุ่มงาน/สสอ.

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

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

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..........................

(นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำโสม

(นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี