



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพนัง ๒๑๒ ถ.ชายน้ำ อ.ปากพนัง จ.นครศรีฯ ๘๐๑๔๐ โทร. ๐๗๕๓๓๓๓๘๐๙
ที่ นศ. ๐๐๓๒.๓๐๑(๑๒)/..... วันที่.....
เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง

ตามที่โรงพยาบาลปากพนัง ได้รับอนุมัติโครงการ.....
.....ระยะเวลาดำเนินการ.....
งบประมาณจาก.....เป็นเงินรวม.....บาท นั้น

บัดนี้ งาน/ฝ่าย.....ขออนุมัติจัดโครงการดังนี้

๑. ระยะเวลา
๒. งบประมาณ.....
๓. สถานที่
๔. กิจกรรมย่อย.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติจัดโครงการต่อไปด้วย

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

(นายสมเกียรติ วรรณการ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง