



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงาน..... โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๙ ๓๐๖๐ ต่อ

ที่ ตก ๐๐๓๓.๓๐๑/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจัดอบรมโครงการพร้อมค่าใช้จ่ายงบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

เรื่องเดิม ด้วยงานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า ได้รับอนุมัติโครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของชุมชนพื้นที่สูง จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) โดยใช้เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก (งบเงินอุดหนุน) นั้น

ข้อเท็จจริง ช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๖ งานส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลวังเจ้า กำหนดจัดกิจกรรมตามโครงการ ดังนี้

๑. อบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง เสริมสร้างการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยรุ่น ณ โรงเรียน.....
๒. อบรมให้ความรู้แก่ประชาชน ให้ชุมชนบนพื้นที่สูงมีการดำเนินการวิถีใหม่ห่างไกล NCD ณ โรงเรียน.....

ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว ถูกต้องตามระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของชุมชนพื้นที่สูง จึงใคร่ขออนุมัติดำเนินการตามข้อเท็จจริงเบื้องต้นและขออนุมัติใช้เงินงบประมาณ ดังนี้

๑. กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง เสริมสร้างการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยและวัยรุ่น กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๙๐ คน เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท

- | | |
|--|--------------------|
| -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาทจำนวน ๙๐ คน | เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท |
| -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๙๐ คน | เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท |
| -ค่าจัดทำป้ายโครงการ | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |
| -ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ | เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |

๒. กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน ให้ชุมชนบนพื้นที่สูงมีการดำเนินการวิถีใหม่ห่างไกล NCD กลุ่มเป้าหมาย ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑๙,๕๐๐ บาท

- | | |
|---|--------------------|
| -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๘๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน | เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท |
| -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๐๐ คน | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| -ค่าวัสดุการแพทย์ | เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท |

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายพิจารณา สารเสวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

อนุมัติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โทร.

ที่ ตก ๐๐๓๒...../..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุม /อบรม/สัมมนา/ดูงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

ด้วย กลุ่มงาน.....

มีความประสงค์ขออนุมัติจัดโครงการ.....

ในวันที่.....ถึงวันที่.....เวลา.....น. ถึง.....น. รวม.....วัน

ณ ห้องประชุม.....โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน.....คน

และในการจัดประชุมในครั้งนี้ ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้-

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คนๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คนๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

๓. ค่าตอบแทนวิทยากร เป็นเงิน.....บาท

๔. ค่าเช่าที่พัก เป็นเงิน..... บาท

๕. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน..... บาท

รวม.....รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

ตัวอักษร (.....)

โดยขออนุมัติเบิกจากเงิน

เงินงบประมาณ ประเภท.....

เงินงบประมาณ

เงินอื่นๆ (ระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

อนุมัติ

ตัวอย่างการขออนุมัติจัดประชุม /อบรม/สัมมนา/ดูงาน (ทุกครั้งที่มีการจัด)

ถ้าเบิกเงินงบประมาณผู้อนุมัติ-นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ถ้าเบิกเงินบำรุงผู้อนุมัติ -ผู้อำนวยการ รพ.