



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี
 ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๑๙/ วันที่

เรื่อง

ด้วยฝ่าย/งาน.....โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร มีความประสงค์
 จะดำเนินการขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง ตามแผนการใช้จ่ายเงิน บำรุง ค่าเสื่อม อื่นๆ.....งบประมาณ
 ปีเพื่อใช้งาน.....

ในการดำเนินการและพัฒนางานในส่วนที่รับผิดชอบในครั้งนี จึงขออนุมัติรายการดังนี้

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

<input type="checkbox"/> มีในแผน/ทำตามแผน <input type="checkbox"/> ไม่มีในแผน <input type="checkbox"/> เสนอเพิ่มเติม เพราะ..... (.....)
--