

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลลำทับ.....

ที่ กบ 0033.303..... **วันที่** ..... 2569.....

เรื่อง ขออนุมัติปรับ รายละเอียดการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณกิจกรรมในโครงการฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำทับ

ตามที่ โรงพยาบาลลำทับ ได้อนุมัติโครงการ..... งบประมาณในโครงการทั้งสิ้น ..... บาท (.....บาทถ้วน) **รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (1)** นั้น

เนื่องจากมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการเดินทาง กิจกรรมที่ ..... เรื่อง..... งบประมาณ จำนวน.....บาท (.....บาทถ้วน) ทั้งนี้ งบประมาณของโครงการฯมีการเปลี่ยนแปลง/ งบประมาณโครงการฯ เดิม ..... บาท(.....บาทถ้วน) ปรับครั้งนี้งบประมาณเพิ่มขึ้น จำนวน ..... บาท (.....บาทถ้วน) งบประมาณโครงการฯรวมทั้งสิ้น ..... บาท (.....บาทถ้วน) **รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (2)** นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนามอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง .....

รายละเอียดแนบท้าย

ที่ กบ 003๓.3..... **วันที่** _____

เรื่อง ขออนุมัติปรับรายละเอียดการดำเนินงาน และการเบิกจ่ายงบประมาณกิจกรรมในโครงการฯ (ครั้งที่ 1)

รายละเอียดการดำเนินงาน เดิม

กิจกรรมที่	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ

รายละเอียดการดำเนินงาน ใหม่

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	สถานที่	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ

รายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ เดิม

กิจกรรมที่	รายละเอียดงบประมาณ	เป็นเงิน (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)

รายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณ ใหม่

กิจกรรมที่	รายละเอียดงบประมาณ	เป็นเงิน (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)

หมายเหตุ กิจกรรมที่ .....

จำนวน ..... บาท (.....บาทถ้วน)

งบประมาณโครงการฯทั้งสิ้น ..... บาท (.....บาทถ้วน)

แหล่งงบ .....