



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ _____ กลุ่มงาน..... โรงพยาบาลลำทับ _____

ที่ _____ กบ 0033.303.1..... วันที่ _____

เรื่อง _____ ขออนุมัติจัดกิจกรรมในโครงการฯ _____

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำทับ

1. เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้อนุมัติแผนปฏิบัติการสาธารณสุข
โรงพยาบาลลำทับ ปีงบประมาณ 2569 โครงการ..... แหล่งงบประมาณ
เป็นเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน)

2. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงาน.....โรงพยาบาลลำทับ ได้กำหนดจัดกิจกรรมที่
ในวันที่..... ณ..... โดยมีกลุ่มเป้าหมาย.....จำนวน.....คน
ในการนี้ขออนุมัติใช้เงินบำรุง เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

- 1.
- 2.
- 3.

3. ขอระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและการประชุมระหว่าง
ประเทศ(ฉบับที่๓) พ.ศ.๒๕๕๕

๒. คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ที่ 145/๒๕๖8 เรื่อง มอบอำนาจปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ในการอนุมัติการจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดงาน การประชุมระหว่าง
ประเทศ ข้อ ๑ มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระบี่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน สาธารณสุข
อำเภอ ในการอนุมัติการจัดประชุมและการเข้าร่วมประชุมในประเทศ และอนุมัติเบิกจ่ายค่ารับรองประเภท ค่า
อาหารว่าง เครื่องดื่ม และอาหารในการจัดประชุม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง
ค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นและเกี่ยวข้องกับการจัดประชุม

4. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำทับ

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(นายประเสริฐ หาญประสานกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำทับ