



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งาน.....

ที่ สธ-๐๓๑5.๕.๑.....วันที่.....

เรื่อง ...ขอยกเลิกโครงการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

ด้วย งาน..... กลุ่มงาน..... ภารกิจด้าน.....

ได้รับอนุมัติโครงการ.....ตามแผนการปฏิบัติงานแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง

ประจำปีงบประมาณ.....

ในการนี้.....มีความประสงค์จะขอยกเลิกโครงการ.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

.....