**ตัวอย่าง บันทึกขออนุมัติจัดประชุม/อบรม/ฯลฯ และ ขอใช้เงิน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ครุฑ.jpg** | **บันทึกข้อความ** |  |
| **ส่วนราชการ** |  |
| **ที่** | ปจ ๐๐๓๓.๐๐.../ | ลงวันที่ |  |
| **เรื่อง** | ขออนุมัติจัดประชุม/อบรม/จัดงาน และ ขอใช้เงิน |
| เรียน | หัวหน้าหน่วยงาน (นพ.สสจ./ผอ.รพ./สสอ.) |

ตามที่ กลุ่มงาน/งาน........................................... /โรงพยาบาล......................./สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ...................... ได้รับอนุมัติโครงการ.................................................................... รหัสโครงการ .....(ของหน่วยงาน)................ มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....................................................โดยใช้งบประมาณ (สป./งบดำเนินงาน/เบิกแทนกัน/เงินบำรุง/ฯลฯ) จำนวน........................................บาท (ตัวอักษร........................................................) ซึ่งจะดำเนินการจัดประชุม/อบรม ในวันที่........เดือน....................พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ............... สถานที่.............................................กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย..................................... จำนวน..............คน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ (โครงการ/กำหนดการ/ระเบียบวาระการประชุม)

กลุ่มงาน/งาน.................................... /โรงพยาบาล........................../สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ............................. เห็นสมควรจัดประชุม/อบรมโครงการฯ ดังกล่าว โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท
2. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท
3. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท
4. ...............................(ค่าใช้จ่าย).............................. .....................บาท

 รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ....................... บาท (ตัวอักษร...............................................)

ทั้งนี้ มียอดเงินโครงการคงเหลือยกไป จำนวน ............................ บาท (ตัวอักษร........................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ).....*..........................................*.......

(.................................................)

หน.กลุ่มงาน/งาน................./ผอ.รพ./สสอ.